

Contraloría del Estado



CONTRALORIA

Nota: Se le recomienda revisar el instructivo antes de llenar el formato.

C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de situación patrimonial y de intereses inicial, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LX/16 publicado el 10 de noviembre de 2016 en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco", a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial	Fecha de recepción <div style="text-align: center;"> 29, 11, 2018 Día Mes Año </div>
---	---

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Daniel	Primer apellido Sevilla	Segundo apellido Fuentes
---	--	---

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave			
Correio electrónico laboral: Validad@depolaco.gob.mx	Correio electrónico personal: Testado			
Estado civil: (marque con una x) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">a) Casado(a) <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%; border: none;">b) Soltero(a) <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%; border: none;">c) Unión libre <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a) Casado(a) <input type="checkbox"/>	b) Soltero(a) <input type="checkbox"/>	c) Unión libre <input type="checkbox"/>	País en el que nació: Testado
a) Casado(a) <input type="checkbox"/>	b) Soltero(a) <input type="checkbox"/>	c) Unión libre <input type="checkbox"/>		
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació: Testado			
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	Número de celular: Testado			

Domicilio particular Testado	Lugar en el que se ubica: Testado
Calle número exterior e interior: Testado	México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Localidad o colonia: Testado	Entidad federativa: Testado
Municipio: Testado	Código postal: Testado
Teléfono (particular, incluir clave lada): Testado	Testado

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel Primaria

Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Posgrado

Secundaria

Carrera Técnica o Comercial

Diplomado

Doctorado

Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:

Si es carrera técnica, especifique:

Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:

Si es doctorado o posgrado, especifique:

Institución educativa

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Estatus:

1. Finalizado

2. En curso

3. Trunco

Entidad federativa:

Entidad federativa:

Entidad federativa:

Municipio:

Municipio:

Municipio:

Institución educativa:

Institución educativa:

Institución educativa:

Carrera o área de conocimiento:

Carrera o área de conocimiento:

Carrera o área de conocimiento:

Estatus:

1. Finalizado,

2. En curso, o

3. Trunco.

Estatus:

1. Finalizado,

2. En curso, o

3. Trunco.

Estatus:

1. Finalizado,

2. En curso, o

3. Trunco.

Duración de los ciclos escolares:

1. Mensual;

2. Bimestral;

3. Trimestral;

4. Cuatrimestral;

5. Semestral; o

6. Anual.

Duración de los ciclos escolares:

1. Mensual;

2. Bimestral;

3. Trimestral;

4. Cuatrimestral;

5. Semestral; o

6. Anual.

Duración de los ciclos escolares:

1. Mensual;

2. Bimestral;

3. Trimestral;

4. Cuatrimestral;

5. Semestral; o

6. Anual.

Duración de los ciclos escolares:

1. Mensual;

2. Bimestral;

3. Trimestral;

4. Cuatrimestral;

5. Semestral; o

6. Anual.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado; o

3. Constancia.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado;

3. Constancia; o

4. Título.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado;

3. Constancia; o

4. Título.

Documento obtenido:

1. Boleta;

2. Certificado;

3. Constancia; o

4. Título.

Número de Cédula Profesional

Número de Cédula Profesional

Número de Cédula Profesional

PEJ 216179

Daniel Sevilla Fuentes

EXPERIENCIA LABORAL

(Deberá escoger esta opción cuando no cuente con experiencia laboral) Ninguna

En el caso de que cuente con experiencia laboral, incorpore al menos los últimos tres empleos, sin contar el actual:

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo

Órgano Constitucional Autónomo Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) Principal(es):

Fecha de Ingreso: Fecha de egreso:
27 | 06 | 16 | 30 | 09 | 18
Día Mes Año Día Mes Año

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo

Órgano Constitucional Autónomo

Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:
Día Mes Año Día Mes Año

Sector: Privado Público Social
Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo

Órgano Constitucional Autónomo

Ámbito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:
Día Mes Año Día Mes Año

Daniel Sevilla Fuentes

[Signature]

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:

Chilisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Director de Movilidad y Tránsito.

Está contratado(a) por honorarios:

Si

No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

Día 01 / Mes 10 / Año 2018

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha de inicio de la prestación de servicios:

Día 1 / Mes 1 / Año

Área de adscripción/ Área a la que presta sus servicios:

Movilidad y Tránsito.

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s):

dir. unidad de ciudadanía.

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Calle Juárez #20

Localidad o colonia:

Contra

Entidad federativa:

Chiasso

Municipio:

Seguín

Código postal:

47980

Teléfono de oficina:

345 93 7111

Extensión:

17

David Serran Fuentes

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

CONTRALORÍA DEL ESTADO



CONTRALORÍA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: _____

Testado

Degollado, Jalisco a 29 de Noviembre de 2018

c. María Dolores Rizo Méndez
Cargo Síndico
Entidad Pública Municipio de Degollado
Presente.

Declaración de Situación Patrimonial y de
Intereses Inicial

Conforme al artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y el Decreto 25865/LXII/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco, acusámos recibido de su declaración presentada en esta fecha, para incorporarla a su expediente.

Atentamente

Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial

