

## 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/LXII/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 29, 11, 2018  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Indira Primer apellido Torres Segundo apellido Toiles

Clave Única de Registro de Población (CURP) Testado

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave Testado

Correo electrónico laboral: Testado

Correo electrónico personal: Testado

Nacionalidad: Testado

Estado civil: (marque con una x)

País en el que nació: Testado

a) Casado(a)

b) Soltero(a)

c) Unión libre

Entidad en la que nació: Testado

Número de celular: Testado

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial

1. Sociedad legal;
2. Sociedad conyugal; o
3. Separación de bienes.

Testado

Testado

Testado

Domicilio particular Testado

Lugar en el que se ubica: Testado

México

Extranjero

Calle número exterior e interior: Testado

Entidad federativa: Testado

Municipio: Testado

Código postal: Testado

Teléfono (particular, incluir clave lada): Testado

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:    
 1. México; o   
 2. Extranjero.

Estatus:  Finalizado  En curso  Trunco   
 Entidad federativa: **Guerrero**  
 Municipio: **Ignacio de la Independencia**

Institución educativa: **CBTIS N. 56**  
 Carrera o área de conocimiento: **Contabilidad Contable Fiscal**  
 Estatus:  Finalizado  En curso; o  Trunco.

Duración de los ciclos escolares:  Mensual;  Bimestral;  Trimestral;  Cuatrimestral;  Semestral; o  Anual.

Documento obtenido:  Boleta;  Certificado; o  Constancia; o  Título.

Número de Cédula Profesional: **2661899**

Documento obtenido:  Boleta;  Certificado; o  Constancia; o  Título.

Número de Cédula Profesional: **2661899**

## 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:

Fecha de Ingreso:      Fecha de egreso:  
Día Mes Año      Día Mes Año

Función(es) Principal(es):

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:

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

Función(es) principal(es):

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:

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

Función(es) principal(es):

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA**

Dependencia o Entidad:

H. Ayuntamiento de Regidor Sal.

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Regidor

Está contratado(a) por honorarios:

SI

NO

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

Regidor

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 / Mes / Año

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

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

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Localidad o colonia:

Entidad federativa:

Municipio:

Código postal:

Teléfono de oficina:

Extensión:

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 Municipal  
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/LX/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, acusamos recibido de su declaración presentada en esta fecha, para incorporarla a su expediente.

Atentamente

Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial

2018 - 2021  
SINDICATURA