

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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/LXI/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.

Fecha de recepción 28 / 11 / 2018
 Día Mes Año

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
J. Jesús	Hernández	Barajas

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
Correo electrónico laboral: <u>comunicacionsocial@degalloado.gob.mx</u>	Correo electrónico personal: <u>Testado</u>	
Estado civil: (marque con una x) <u>Testado</u>	Nacionalidad: <u>Testado</u>	
a) Casado(a)	b) Soltero(a)	c) Unión libre
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació: <u>Testado</u>	
1. Sociedad legal;	Número de celular: <u>Testado</u>	
2. Sociedad conyugal; o	Entidad en la que nació: <u>Testado</u>	
3. Separación de bienes.	Número de celular: <u>Testado</u>	

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

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: Institución educativa PRIVADA	Si es carrera técnica, especifique: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero. Entidad federativa: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero. Entidad federativa: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento:	Si es doctorado o posgrado, especifique: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero. Entidad federativa: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento:
Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual. Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco. Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual. Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cédula Profesional	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco. Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual. Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cédula Profesional	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco. Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual. Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cédula Profesional

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 Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:
 DISCOTECA "HERNAN"

Unidad administrativa/Área: Propietario

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados: Propietario

Función(es) Principales(es): Compra/Venta de mercancías
 Fecha de Ingreso: 24/12/1995 | Fecha de egreso: |
 Día Mes Año | Día Mes Año

Sector: Privado Público Social
 Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:
 RELOJERIA HERMAN

Unidad administrativa/Área: Gerente

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principales(es): Gerente de Compras y Ventas
 Compra/Venta de mercancías
 Fecha de ingreso: 03/05/1982 | Fecha de egreso: 10/11/1995 |
 Día Mes Año | Día Mes Año

Sector: Privado Público Social
 Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Ambito: Estatal Federal Municipal
 Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:
 CIVE HERMAN
 Unidad administrativa/Área: Gerente

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principales(es): Gerente general
 Programación, división y manejo de personal
 Fecha de ingreso: 14/01/1985 | Fecha de egreso: 20/09/1994 |
 Día Mes Año | Día Mes Año

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento de Degollado, Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Director de Comisión Social

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 _____ / Mes _____ / Año _____

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

Día 01 / Mes 11 / Año 2018

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

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): Manejo de redes sociales y diseño de publicaciones impresas

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior: Defensores # 43

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Degollado

Código postal: 47980

Teléfono de oficina: (345) 937-01-01 Extensión: 120

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



CONTRALORÍA DEL ESTADO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: Testado

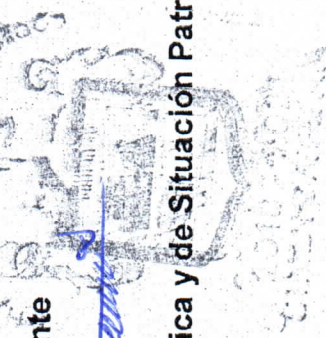
Degollado, Jalisco a 28 de Noviembre de 2018

C. Maria Dabores 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/LXI/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