



**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: 0  1. México: 0   
 2. Extranjero.  2. Extranjero.

Estatus:  Entidad federativa:   
 1. Finalizado  1. Finalizado:   
 2. En curso  2. En curso: 0   
 3. Trunco  3. Trunco.

Municipio:  Municipio:   
 Atoyac de Tinajas Altas  
 Institución educativa:  Institución educativa:   
 Carrera o área de conocimiento:  Carrera o área de conocimiento:   
 Universidad de Guadaluajara

Estatus:  Estatus:   
 1. Finalizado:  1. Finalizado:   
 2. En curso: 0  2. En curso: 0   
 3. Trunco.  3. Trunco.

Duración de los ciclos escolares:  Duración de los ciclos escolares:  Duración de los ciclos escolares:   
 1. Mensual:  1. Mensual:  1. Mensual:   
 2. Bimestral:  2. Bimestral:  2. Bimestral:   
 3. Trimestral:  3. Trimestral:  3. Trimestral:   
 4. Cuatrimestral:  4. Cuatrimestral:  4. Cuatrimestral:   
 5. Semestral: 0  5. Semestral: 0  5. Semestral: 0   
 6. Anual.  6. Anual.  6. Anual.

Documento obtenido:  Documento obtenido:  Documento obtenido:   
 1. Boleta:  1. Boleta:  1. Boleta:   
 2. Certificado: 0  2. Certificado:  2. Certificado:   
 3. Constancia: 0  3. Constancia: 0  3. Constancia: 0   
 4. Título.  4. Título.  4. Título.

Documento obtenido:  Documento obtenido:  Documento obtenido:   
 1. Boleta:  1. Boleta:  1. Boleta:   
 2. Certificado: 0  2. Certificado:  2. Certificado:   
 3. Constancia: 0  3. Constancia: 0  3. Constancia: 0   
 4. Título.  4. Título.  4. Título.

Número de Cédula Profesional  Número de Cédula Profesional  Número de Cédula Profesional   
 4756093



## 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:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) Principal(es):

*Ayuntamiento*  
*Presidencia*  
*Sindiro municipal*  
*Representante legal*

Fecha de ingreso: 1 | 1 | 2010 Fecha de egreso: 31 | 09 | 2012  
 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:

Unidad administrativa/Área: *Ayuntamiento*  
*Presidencia*

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

*Srio. General*  
*Fedatario de sesiones*

Fecha de ingreso: 1 | 10 | 2012 Fecha de egreso: 31 | 09 | 2015  
 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:

Unidad administrativa/Área: *Integro 'Firma legal y Contable'*  
*Despacho Juridico*

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

*Abogado*  
*Juicios en general*

Fecha de ingreso: 1 | 10 | 2015 Fecha de egreso: 31 | 09 | 2018  
 Día Mes Año Día Mes Año

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

Dependencia o Entidad:

*Ayuntamiento*

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

*Director de Desarrollo Rural*

Está contratado(a) por honorarios:

SI

No

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

*Dirección*

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 2018

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**

**CONTRALORÍA DEL ESTADO**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: \_\_\_\_\_

Testado

Degollado, Jalisco a 30 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, acusamos, recibido, de su declaración presentada en esta fecha, para incorporarla a su expediente.

**Atentamente**

**Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial**

