

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: 29, 11, 2018
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	José Juan			Primer apellido	Corona	Segundo apellido	Aguirre
Clave Única de Registro de Población (CURP)	Testado			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	Testado		
Correo electrónico laboral:	desarrollosocial@dgajalisco.gob.mx			Correo electrónico personal:	Testado		
Estado civil: (marque con una x)	Testado			País en el que nació:	Testado		
a) Casado(a)				b) Soltero(a)	Testado		
				c) Unión libre	Testado		
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial				Entidad en la que nació:		Testado	
1. Sociedad legal;				Número de celular:		Testado	
2. Sociedad conyugal; o							
3. Separación de bienes.							
Domicilio particular	Testado			Lugar en el que se ubica:	México	<input type="checkbox"/>	Extranjero
Calle número exterior e interior:	Testado			Entidad federativa:	Testado		
Localidad o colonia:	Testado			Código postal:	Testado		
Municipio:	Testado						
Teléfono (particular, incluir clave lada):	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: 1. Finalizado 2. En curso 3. Trunco
 Entidad federativa: **MICHOACÁN DE OCAJALCO**
 Municipio: **LA ZEDERA**

Institución educativa: **UNIVERSIDAD DEL VALLE DE ATEZULCO**
 Carrera o área de conocimiento: **LIC. EN PSICOLOGÍA**
 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.
 Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.

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; o 4. Título.

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; o 4. Título.

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; o 4. Título.

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; o 4. Título.

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; o 4. Título.

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:

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA - MUNICIPIO DE AYOTLAN
 Unidad administrativa/Área: TRABAJO SOCIAL

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

TRABAJO SOCIAL

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

01 | 10 | 2015 | 30 | 09 | 2018
 Día Mes Año | Día Mes Año

Función(es) principal(es):

ADMINISTRACION DE TRABAJO SOCIAL

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo

Órgano Constitucional Autónomo Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

PREPARATORIA REGIONAL DE DESARROLLO

Unidad administrativa/Área: ACADEMICO

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

DOCENTE

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

20 | 08 | 2013 | | | |
 Día Mes Año | Día Mes Año

Función(es) principal(es):

DOCENTE

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):

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

| | | | | | | |
 Día Mes Año | Día Mes Año

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:

JALISCO

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

DIR. DESARROLLO SOCIAL.

Está contratado(a) por honorarios:

Si

No

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

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:

DESARROLLO SOCIAL. (H. AYUNTAMIENTO DE GOLCADO).

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

AYUDAS SOCIALES

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

DEFENSORES #418

Localidad o colonia:

CENTRO

Entidad federativa:

JALISCO

Municipio:

DE GOLCADO

Código postal:

47980

Teléfono de oficina:

345 93 70104

Extensión:

110

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

CONTRALORÍA DEL ESTADO



CONTRALORÍA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: _____

Testado

Dezollado, Jalisco a 29 de noviembre de 2018

c. María Dolores Rizo Méndez
 Cargo Sindico
 Entidad Pública Municipio de Dezollado
 Presente.

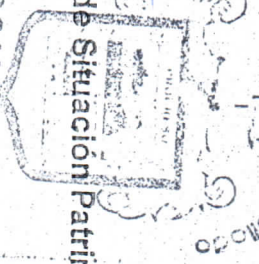
Declaración de Situación Patrimonial y de
 intereses inicial

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, recibida de su declaración presentada en esta fecha, para incorporarla a su expediente.

Atentamente

[Handwritten Signature]

Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial



2018 - 2021
SINDICATURA