

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 25665/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: 27 / 11 / 2018
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s): Juan Primer apellido: Mata Segundo apellido: Ramirez

Clave Única de Registro de Población (CURP): Testado

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: Testado

Correo electrónico laboral: Testado

Correo electrónico personal: Testado

Estado civil: (marque con una x)

País en el que nació: Testado

Nacionalidad: Testado

a) Casado(a)

b) Soltero(a)

c) Unión libre

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial:

Entidad en la que nació: Testado

Número de celular: Testado

1. Sociedad legal:

Testado

Testado

2. Sociedad conyugal: o

Testado

Testado

3. Separación de bienes.

Domicilio particular: Testado

Lugar en el que se ubica: Testado

México

Extranjero

Calle número exterior e interior: Testado

Entidad federativa: Testado

Testado

Municipio: Testado

Código postal: Testado

Testado

Teléfono (particular, incluir clave lada): Testado

Testado

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel Primaria

Secundaria

Bachillerato

Carrera Técnica o Comercial

Licenciatura

Diplomado

Maestría

Doctorado

Posgrado

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:

Anael S. Bravo

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

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:

Taller de Cantero Decano

Unidad administrativa/Área:

Decoración de Molduras

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Elaboración de Molduras

Función(es) principal(es):

Labrado de Figuras de Cantero

Fecha de ingreso:

12 | 05 | 1990 | 6 | 10 | 1997
Día Mes Año | Día Mes Año

Fecha de egreso:

6 | 10 | 1997
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:

Restaurante Americano

Unidad administrativa/Área:

Área de mesas

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Asistente

Función(es) principal(es):

Atención a Clientes

Fecha de ingreso:

22 | 01 | 1994 | 17 | 10 | 1997
Día Mes Año | Día Mes Año

Fecha de egreso:

17 | 10 | 1997
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:

Taller de Cantero Decano

Unidad administrativa/Área:

Decoración de Molduras

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Elaboración de Molduras

Función(es) principal(es):

Labrado de Figuras de Cantero

Fecha de ingreso:

01 | 01 | 1998 | 01 | 11 | 2008
Día Mes Año | Día Mes Año

Fecha de egreso:

01 | 11 | 2008
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:

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:

H. Ayuntamiento de Degollado, Jalisco

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

Regiduría; Asistir a Sesiones Ordinaria, Extraordinarias y Solennes, Eventos etc.

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Degollado, Jalisco Defensores # 48 Colonia Centro

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Degollado

Código postal:

47980

Teléfono de oficina:

Extensión:

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

CONTRALORÍA DEL ESTADO



CONTRALORÍA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: _____

Testado

Dagollado Jalisco a 27 de noviembre de 2018

c. María Dolores Rizo Méndez
Cargo Síndico Municipal
Entidad Pública Municipio de Dagollado
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/LXIV/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

2010-2021
SINDICATURA