

Contraloría del Estado



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 28865/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) Juan Mauricio Primer apellido Campos Segundo apellido Abarca

Clave Única de Registro de Población (CURP) Testado Registro Federal de Contribuyentes con homoclave Testado

Correo electrónico laboral: sinapodege.degeclad@geb.mx Correo electrónico personal: Testado

Estado civil: (marque con una x) Testado País en el que nació: Testado Nacionalidad: 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: Testado

1. Sociedad legal: 2. Sociedad conyugal: 3. Separación de bienes: Entidad en la que nació: Testado Número de celular: Testado

Domicilio particular Testado Lugar en el que se ubica: Testado México 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 Secundaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Carrera Técnica o Comercial Diplomado Doctorado Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique: Institución educativa: Preparatoria Regional de Deodoro Estatus: <input type="checkbox"/> Finalizado 1. En curso 2. En curso 3. Trunco	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: 5 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: 2 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:

Agua Potable

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Sistema de agua Potable Alcantarillado y Sotamiento del mpio de Degollado Jal.

Está contratado(s) 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 18

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

Día 01 / Mes 10 / Año 18

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

Sistema de Agua Potable

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

Director

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Defensores # 418

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Degollado

Código postal:

47980

Teléfono de oficina:

(343) 93 70106

Extensión:

123-124

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:

INEGI

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

ENCUESTADOR

Función(es) Principales): **recaudar información de abps.**

Fecha de ingreso: 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:

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

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

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

CONTRALORÍA DEL ESTADO



CONTRALORÍA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: Testado

Delegado Jalisco a 29 de Noviembre de 2018

c. María Dolores Rizo Méndez
Cargo Sindiro
Entidad Pública Municipio
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

2019 y 2021
SINDICATURA