

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/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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 29, 11 2018 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> Día Mes Año </div>
---	--

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

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

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:

1. México; o
2. Extranjero.

1. México; o
2. Extranjero.

1. México; o
2. Extranjero.

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:

Estatus:

Estatus:

1. Finalizado;
2. En curso; o
3. Trunco.

1. Finalizado;
2. En curso; o
3. Trunco.

1. Finalizado;
2. En curso; o
3. Trunco.

Duración de los ciclos escolares:

Duración de los ciclos escolares:

Duración de los ciclos escolares:

Duración de los ciclos escolares:

1. Mensual;

1. Mensual;

1. Mensual;

1. Mensual;

2. Bimestral;

2. Bimestral;

2. Bimestral;

2. Bimestral;

3. Trimestral;

3. Trimestral;

3. Trimestral;

3. Trimestral;

4. Cuatrimestral;

4. Cuatrimestral;

4. Cuatrimestral;

4. Cuatrimestral;

5. Semestral; o

5. Semestral; o

5. Semestral; o

5. Semestral; o

6. Anual.

6. Anual.

6. Anual.

6. Anual.

Documento obtenido:

Documento obtenido:

Documento obtenido:

Documento obtenido:

1. Boleta;

1. Boleta;

1. Boleta;

1. Boleta;

2. Certificado; o

2. Certificado; o

2. Certificado; o

2. Certificado; o

3. Constancia.

3. Constancia; o

3. Constancia; o

3. Constancia; o

4. Título.

4. Título.

4. Título.

Número de Cédula Profesional

Número de Cédula Profesional

Número de Cédula Profesional

En trámite

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:

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 Ámbito: 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 Ámbito: 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:

Promoción Económica y Turismo

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Directora

Está contratado(a) por honorarios:

SI

No

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

Director

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

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

Promoción Económica y Turismo

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

Directora

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Agulilla

Código postal:

47980

Teléfono de oficina:

3159370101

Extensión:

#118

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

CONTRALORÍA DEL ESTADO



CONTRALORÍA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave:

Testado

Degollado Jalisco

a 29

de noviembre

de 2018

C. María Dolores Rizo Méndez

Cargo Síndico Municipal

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/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

2018-2019
SINDICATURA