

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/LXI/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;"> Día 28 Mes 11 Año 2018 </div>
---	--

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <i>Ma. de la Luz</i>	Primer apellido <i>Camarena</i>	Segundo apellido <i>Ayala</i>	
Clave Única de Registro de Población (CURP) <i>Testado</i>			
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave <i>Testado</i>			
Correo electrónico laboral: <i>Testado</i>			
Correo electrónico personal: <i>Testado</i>			
Estado civil: (marque con una x) <i>Testado</i>			
País en el que nació: <i>Testado</i>			
Nacionalidad: <i>Testado</i>			
Número de celular: <i>Testado</i>			
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			
1. Sociedad legal: <i>Testado</i>			
2. Sociedad conyugal: 0			
3. Separación de bienes: <i>Testado</i>			
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 Licenciatura Maestría Posgrado
- Carrera Técnica o Comercial Diplomado Doctorado Ninguna

<p>Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:</p> <p>Institución educativa</p> <p>Estatus: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> Finalizado En curso Trunco 	<p>Si es carrera técnica, especifique:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> México, o Extranjero. <p>Entidad federativa:</p> <p>Municipio:</p> <p>Institución educativa:</p> <p>Carrera o área de conocimiento:</p>	<p>Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> México, o Extranjero. <p>Entidad federativa:</p> <p>Municipio:</p> <p>Institución educativa:</p> <p>Carrera o área de conocimiento:</p>	<p>Si es doctorado o posgrado, especifique:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> México, o Extranjero. <p>Entidad federativa:</p> <p>Municipio:</p> <p>Institución educativa:</p> <p>Carrera o área de conocimiento:</p>
<p>Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> Mensual; Bimestral; Trimestral; Cuatrimestral; Semestral; o Anual. <p>Documento obtenido: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> Boleta; Certificado; o Constancia 	<p>Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> Mensual; Bimestral; Trimestral; Cuatrimestral; Semestral; o Anual. <p>Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> Boleta; Certificado; Constancia; o Título. <p>Número de Cédula Profesional</p>	<p>Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> Mensual; Bimestral; Trimestral; Cuatrimestral; Semestral; o Anual. <p>Documento obtenido: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> Boleta; Certificado; Constancia; o Título. <p>Número de Cédula Profesional</p>	<p>Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> Mensual; Bimestral; Trimestral; Cuatrimestral; Semestral; o Anual. <p>Documento obtenido: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> Boleta; Certificado; Constancia; o Título. <p>Número de Cédula Profesional</p>

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:

Tamara San Francisco de Asis

Unidad administrativa/Área:

Vendedor

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

auxiliar

Función(es) Principal(es):

venta de farmaseuticos

Fecha de Ingreso: Fecha de egreso:

27/03/2000 | *27/03/2002*

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:

Casa de Cambio Degollado

Unidad administrativa/Área:

atencion a clientes

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

asistente

Función(es) principal(es):

atencion a clientes

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

02/04/2002 | *02/04/2003*

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:

Restaurant La Carreta

Unidad administrativa/Área:

Area administrativa

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Director general

Función(es) principal(es):

Direccion general del seguro

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

09/07/2007 | *28/11/18*

Día Mes Año Día Mes Año

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA

Dependencia o Entidad:

H Ayuntamiento Regidor 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 18

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:

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 DEL ESTADO



CONTRALORÍA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: Testado

Degollado, Jalisco a 28 de noviembre de 2018

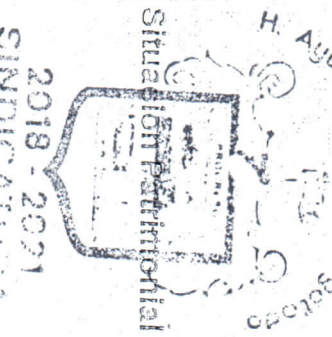
C. Maria Dolores Rizo Méndez
Cargo Sindico Municipal
Entidad Pública Municipio de Degollado
Presente.

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

Atentamente

Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial



2018 - 2021