

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/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 Día <u>26</u> Mes <u>11</u> Año <u>2018</u>
---	---

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Mayra Alejandra</u>	Primer apellido <u>Castillo</u>	Segundo apellido <u>Leon</u>	Clave Única de Registro de Población (CURP) <u>Testado</u>
Correo electrónico laboral: <u>oficialiamayra@degaladob.gob.mx</u>	Correo electrónico personal: <u>Testado</u>	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave <u>Testado</u>	Estado civil: (marque con una x) <input checked="" type="checkbox"/> <u>Testado</u> <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Unión libre
a) Casado(a)	b) Soltero(a)	c) Unión libre	Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial
1. Sociedad legal:		Entidad en la que nació: <u>Testado</u>	Número de celular: <u>Testado</u>
2. Sociedad conyugal: 0		<u>Testado</u>	<u>Testado</u>
3. Separación de bienes:		<u>Testado</u>	<u>Testado</u>
Domicilio particular: <u>Testado</u>	Lugar en el que se ubica: <u>Testado</u>	México <input type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior e interior: <u>Testado</u>	Entidad federativa: <u>Testado</u>		
Localidad o colonia: <u>Testado</u>	Código postal: <u>Testado</u>		
Municipio: <u>Testado</u>			
Teléfono (particular, incluir clave lada): <u>Testado</u>			

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

<p>Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:</p>	<p>Si es carrera técnica, especifique:</p>	<p>Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:</p>	<p>Si es doctorado o posgrado, especifique:</p>
<p>Institución educativa</p>	<p>Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.</p>	<p>Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.</p>	<p>Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.</p>
<p>Estatus: [] 1. Finalizado 2. En curso 3. Trunco</p>	<p>Entidad federativa: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento:</p>	<p>Entidad federativa: <u>Salamanca</u> Municipio: <u>La Piedad</u> Institución educativa: <u>UNIVA</u> Carrera o área de conocimiento: <u>DERECHO</u></p>	<p>Entidad federativa: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento:</p>
<p>Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.</p>	<p>Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.</p>	<p>Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.</p>	<p>Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.</p>
<p>Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.</p>	<p>Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia; o 4. Título.</p>	<p>Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.</p>	<p>Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.</p>
<p>Número de Cédula Profesional</p>	<p>Número de Cédula Profesional</p>	<p>Número de Cédula Profesional <u>11034922</u></p>	<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 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:

H Ayuntamiento de Degollado Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Oficial Mayor

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 1

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

Oficina Mayor

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

Control de recursos humanos, Procuraduría

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Depositos # 48

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Degollado

Código postal:

47480

Teléfono de oficina:

345 937 0101

Extensión:

114

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

CONTRALORÍA DEL ESTADO



CONTRALORÍA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave:

Testado

Degollado Jalisco a 26 de noviembre de 2018

c. María 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/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

[Handwritten signature]

Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial

2018 - 2021
SINDICATURA