

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación

Fecha de recepción | 13 | 05 | 2019 |
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Daniel
Primer apellido Sevilla
Segundo apellido Fuentes

CURP Testado
RFC/HOMOCLAVE Testado

Correo Electrónico Institucional *Valididad @ degollado.gob.mx* Correo Electrónico alternativo Testado

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	Pais donde nació	<input checked="" type="checkbox"/> Testado	<input type="checkbox"/> Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	Entidad donde nació	<input checked="" type="checkbox"/> Testado	Número de Celular
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			Entidad donde nació	<input checked="" type="checkbox"/> Testado	<input checked="" type="checkbox"/> Testado

DOMICILIO
Lugar donde se ubica: México Extranjero
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior Testado

Localidad o Colonia Testado Entidad Federativa Testado

Municipio o Alcaldía Testado Código Postal Testado

Teléfono (particular, incluir clave lada) Testado

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

Institución educativa

Lugar donde se ubica la institución educativa
 México Extranjero

Estatus Cursando finalizado trunco

Periodos cursados

Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido boleta certificado constancia

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa
 México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus Cursando finalizado trunco

Periodos cursados

Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Número de cédula profesional

SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa
 México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento
La Universidad de Guadalajara
Abogado

Estatus Cursando finalizado trunco

Periodos cursados

Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Número de cédula profesional
PA0216179

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa
 México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus Cursando finalizado trunco

Periodos cursados

Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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 <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento			
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional			

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social *Administración Pública*

Unidad administrativa/Área *Juzgado Municipal*

Puesto o cargo desempeñado *Jefe de Municipal*

Función principal *Consejero Mediator*

INGRESO

24 | *06* | *16*

Día Mes Año

EGRESO

31 | *09* | *2018*

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

AMBITO: Estatal Federal Municipal

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Presidencia Municipal Regalado Jalisco

Nombre del empleo, cargo o comisión

Directo de Movilidad y Transporte

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Dir. Transporte y Seguridad

Área de adscripción

Administración pública

Día Mes Año
01 10 2018

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior, oficina o piso

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

Chavez # 20 Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Regalado

Teléfono de oficina

345 98 0101

Extensión

117

Código postal

47980

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- Administración de bienes materiales,
- Atención directa al público,
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
- Funciones de Inspección,
- Interventorías,

-
-
-
-
-

- Labor de supervisión,
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas,
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

-
-
-
-

- Funciones de vigilancia,
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
- Manejo de recursos humanos,
- Otro. Especifique la función

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: _____

Testado

Degollado, Jalisco

A

13

DE

Mayo 2019 DE 2019

c. María Dolores Rizo Méndez

Presente. Sindico Municipal

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Modificación

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Atentamente.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del responsable del centro de
recepción autorizado por esta Secretaría

María Dolores Rizo Méndez
Nombre y firma del receptor



2018 - 2021
SINDICATURA