



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 ARTÍCUL 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.	os
	=

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación	Fecha de recep		05 2020 les Año		
	DATOS GENERA	ALES DEL I	DECLARANTE		
Nombre (s)	075000 000 000 000 000 000 000 000 000 0	TELO DEL I			
			Segundo apellido		
Alan Patricio	Lujambio	0	arcia.		
CURP			RFC/HOMOCLA	\VE	
Testado			Testado		
Correo Electrónico Institucional ecologia Odgollado gobo mx Correo Electrónico alterno					
ESTADO CIVIL Test	1 () -4		País donde nació	Nacionalidad	
Casado (a) Unión Libre	Sociedad Cony	rugal	Testado	Testado	
Divorciado (a) Viudo (a)	Separación de	Bienes	Entidad donde nació	Número de Celular	
Soltero (a)			Testado	Testado	
DOMICILIO	*	Lugar donde	se ubica: México	Extranjero	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior Te stado					
Localidad o Colonia Testado		Entidad F	Entidad Federativa Testado		
Municipio o Alcaldía Testado		Código P	Código Postal Testado		
Teléfono (particular, incluir clave lada)	restado.				

DATOS CURRICULARES	S DEL DECLARANTE		
ESCOLARIDAD			
Grado máximo de estudios (mar	que con una x)		
NIVEL Primaria B	lachillerato Li	cenciatura Maestría	Posgrado
Secundaria C	Carrera técnica o comercial D	iplomado Doctorado	
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 México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus Cursando finalizado trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido ☐ boleta ❷ certificado ☐ constancía	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa .
Primaria: Argel S. Brano	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Secundaria: Vasco de Ocivoga	Estatus Cursando finalizado trunco	Estatus / ☐ Cursando ❷ finalizado ☐ trunco	Estatus Cursando C finalizado C trunco
Securdonia: Vasco de Ocivoga Prepuatoria: Vasco de Ocnoga	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido ☐ boleta☐ certificado☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado constancia ☐ título ☐	Documento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia □ título □
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIC	QUE:		inalizando
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 México Fxtraniero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extraniero	Lugar donde se ubica la institución educativa México. Extraniero
Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Município o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco	Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco	Estatus Cursando finalizado trunco
	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido □ boleta□ certificado□ constancia □ título □	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ títuto ☐
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual NINGUNO
SECTOR: Privado Social
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Municipal ÁMBITO: Estatal Federal Municipal
Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social このいまでという。
Unidad administrativa/Área
Puesto o cargo desempeñado GERENTE INGRESO EGRESO Día Mes Año Dia Mes Año Transfer de la companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya del co
Función principal ADMINÍSTRACION Y SUERUSION,
SECTOR: Privado Público Social
PODER:EjecutivoJudicialLegislativoÓrgano Constitucional ÁMBITO:EstatalFederalMunicipalMunicipalMunicipalMunicipalMunicipalMunicipalMunicipal
Unidad administrativa/Área SUPERUSION
Puesto o cargo desempeñado 30 2015 30 12 2015
Día Mes Año Dia Mes Año Función principal
SECTOR: Privado Público Social
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional ÁMBITO: Estatal Federal Municipal
Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social FINISTERRA ORUANICOS.
Unidad administrativa/Área SUPERUSION
Puesto o cargo desempeñado AERENTE INGRESO EGRESO O' O' 2016 30 06 2017
Función principal SUPERUSSON. Día Mes Año Día Mes Año

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL	
Dependencia o entidad	
Ecologia	Reconstruction of the second s
Nombre del empleo, cargo o comisión	
Subdirector	
Está contratado(a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO	
	FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO
Área de adscripción Ecología	01 09 2018
	Dia Mes Año
Lugar donde se ubica: Calle, número exterior e interior, oficina o piso Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD Localidad o colonia Degoliació	
Entidad Federativa Municipio o alcaldía	
Jalisco Degullado	47980.
Teléfono de oficina Extensión 345 93 70101 160	Código postal
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 vigilancia, Investigación de delitos Licitación y adjudicación de contrato Manejo de recursos financieros Áreas técnicas, Auditorias Cuerpo de seguridad Otro. Especifique la función	s de bienes y servicios,

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR





RFC CON HOMOCLAVE:	lestan	

c. María Dolores Rizo Mendez Sindico Municipal.

Presente.

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.

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

2018 - 2021 SINDICATUR

DE 2020

Nombre y firma del receptor