



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación 2024

## **Aviso de Privacidad**

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, en relación con las obligaciones previstas en los artículos 29, 32, 33, 34, Tercero Sexto Párrafo, Quinto Transitorios de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, el Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley citada, artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco, artículo 46 numeral 2 fracción II, 52 numeral 1 fracciones VII y VIII, Quinto y Sexto Transitorios de la Ley de Responsabilidades Políticas y Administrativas del Estado de Jalisco, artículos 21, 21Bis, 22 y 23 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, referentes a la obligación de los servidores públicos adscritos al Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco, de presentar declaraciones de situación patrimonial, ante el Órgano Interno de Control competente, mismo que se ubica en Calle Defensores número 48, Colonia Centro, en Degollado, Jalisco, Código Postal 44657 y ante la cual Usted podrá ejercer sus derechos de publicación, transferencia, acceso, rectificación, oposición o cancelación.



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



UN GOBIERNO QUE NOS UNE

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES – MODIFICACIÓN

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE DEGOLLADO, JALISCO  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME LO DISPUESTO EN LOS  
ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de intereses  
Modificación - 2024

Fecha de Recepción     
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Maria Isabel	Umbral	Quezada.

### CURP

N1-ELIMINADO 8

### REC/HOMOCLAVE

N2-ELIMINADO 7

Correo electrónico laboral:		Correo electrónico personal: N5-ELIMINADO 3	
<b>ESTADO CIVIL</b>		<b>REGIMEN MATRIMONIAL</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Unión libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)		
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			
<b>DOMICILIO</b>		Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	
Domicilio particular, Calle número exterior e interior		N4-ELIMINADO 2	
Localidad o Colonia: Col. Degollado, centro.		Entidad Federativa	
Municipio: Degollado		Código Postal 47980	
Teléfono (particular) incluir clave lada			

## DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD  
GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS (MARQUE CON UNA X)

Nivel	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input checked="" type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Posgrado
	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Carrera Técnica o Comercial	<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> Doctorado	

<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO</b>	<b>SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFICO</b>																												
Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Estatus</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> México</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/> México</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Extranjero</td> </tr> <tr> <td>Cursando</td> <td><input type="checkbox"/> Finalizado</td> <td><input type="checkbox"/> Finalizado</td> <td><input type="checkbox"/> Finalizado</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>Periodos cursados</b></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</td> </tr> </table>		Estatus	<input type="checkbox"/> México	<input checked="" type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero	Cursando	<input type="checkbox"/> Finalizado	<input type="checkbox"/> Finalizado	<input type="checkbox"/> Finalizado	<b>Periodos cursados</b>				Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Estatus</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> México</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Extranjero</td> </tr> <tr> <td>Cursando</td> <td><input type="checkbox"/> Finalizado</td> <td><input type="checkbox"/> Finalizado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>Periodos cursados</b></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</td> </tr> </table>		Estatus	<input type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero	Cursando	<input type="checkbox"/> Finalizado	<input type="checkbox"/> Finalizado	<b>Periodos cursados</b>			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		
Estatus	<input type="checkbox"/> México	<input checked="" type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero																												
Cursando	<input type="checkbox"/> Finalizado	<input type="checkbox"/> Finalizado	<input type="checkbox"/> Finalizado																												
<b>Periodos cursados</b>																															
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre																															
Estatus	<input type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero																													
Cursando	<input type="checkbox"/> Finalizado	<input type="checkbox"/> Finalizado																													
<b>Periodos cursados</b>																															
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre																															
<b>Documento Obtenido</b> Carrera o Area de Conocimiento		<b>Documento Obtenido</b> Carrera o Area de Conocimiento																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Boleta</td> <td style="width: 10%;">Certificado</td> <td style="width: 10%;">Constancia</td> </tr> </table>		Boleta	Certificado	Constancia	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Boleta</td> <td style="width: 10%;">Certificado</td> <td style="width: 10%;">Constancia</td> <td style="width: 10%;">Titulo</td> </tr> </table>		Boleta	Certificado	Constancia	Titulo																					
Boleta	Certificado	Constancia																													
Boleta	Certificado	Constancia	Titulo																												
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																													
ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:		ESTATUS: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco																													
<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO</b>	<b>SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFICO</b>																												
Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa																														
<b>ESTATUS</b>																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Cursando</td> <td style="width: 10%;">Finalizado</td> <td style="width: 10%;">Trunco</td> </tr> </table>				Cursando	Finalizado	Trunco																									
Cursando	Finalizado	Trunco																													
<b>Periodos cursados</b>																															
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre																															
<b>Documento Obtenido</b>																															
Carrera o Area de Conocimiento																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Boleta</td> <td style="width: 10%;">Certificado</td> <td style="width: 10%;">Constancia</td> <td style="width: 10%;">Titulo</td> </tr> </table>				Boleta	Certificado	Constancia	Titulo																								
Boleta	Certificado	Constancia	Titulo																												
ESTATUS: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco																															
ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Cursando</td> <td style="width: 10%;">Finalizado</td> <td style="width: 10%;">Trunco</td> </tr> </table>				Cursando	Finalizado	Trunco																									
Cursando	Finalizado	Trunco																													
<b>Periodos cursados</b>																															
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre																															
<b>Documento Obtenido</b>																															
Carrera o Area de Conocimiento																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Boleta</td> <td style="width: 10%;">Certificado</td> <td style="width: 10%;">Constancia</td> <td style="width: 10%;">Titulo</td> </tr> </table>				Boleta	Certificado	Constancia	Titulo																								
Boleta	Certificado	Constancia	Titulo																												
ESTATUS: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco																															
ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Cursando</td> <td style="width: 10%;">Finalizado</td> <td style="width: 10%;">Trunco</td> </tr> </table>				Cursando	Finalizado	Trunco																									
Cursando	Finalizado	Trunco																													
<b>Periodos cursados</b>																															
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre																															
<b>Documento Obtenido</b>																															
Carrera o Area de Conocimiento																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Boleta</td> <td style="width: 10%;">Certificado</td> <td style="width: 10%;">Constancia</td> <td style="width: 10%;">Titulo</td> </tr> </table>				Boleta	Certificado	Constancia	Titulo																								
Boleta	Certificado	Constancia	Titulo																												
ESTATUS: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco																															

# EXPERIENCIA LABORAL

INCORPORAR AL MENOS LOS TRES ULTIMOS EMPLEOS NO CONTANDO EL ACTUAL

NINGUNO

SECTOR  Privado  Público  Social

PODER  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo | AMBITO  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado | INGRESO | EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

Función principal

SECTOR  Privado  Público  Social

PODER  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo | AMBITO  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado | INGRESO | EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

Función principal

SECTOR  Privado  Público  Social

PODER  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo | AMBITO  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado | INGRESO | EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

Función principal

## ¿ESTA DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS SUS DATOS PERSONALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PUBLICA, DEBERA SELECCIONAR LA INFORMACION QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados
- En bienes inmuebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados

# DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido segundo apellido b)	b) Parentesco	c) Es ciudadano extranjero		D) CURP	E) Es dependiente económico?		F) Se ha desempeñado en la Administración Pública	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1 N6-ELIMINADO 1	Conyuge		X	1 N7-ELIMINADO 8		X		X
2	Hijo		X	2	X			X
3				3				
4				4				
5				5				
6				6				
7				7				
8				8				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la dependencia o entidad en la que laboró y el periodo	h) habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país.
	SI	NO	
	X		
	X		

# DATOS DEL CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA

Dependencia o entidad Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco.  
 Nombre del empleo, Cargo o Comisión Oficial Mayor.

Esta contratado (a) por honorarios  SI  NO  Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO Octubre del 2022

Área de adscripción Oficial Mayor. Día 15 Mes 10 Año 22

Lugar donde se ubica  México  Extranjero  Si la respuesta es Extranjero el PAIS ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, Número exterior e interior oficina o piso Defensores #48  
 Localidad o Colonia Colonia Centro  
 Entidad Federativa Jalisco Municipio Degollado  
 Teléfono de Oficina 345 937 0101 Extensión 0130 Código postal 47900

MARQUE LA (S) FUNCION (ES) PRINCIPAL (ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales	<input checked="" type="checkbox"/>	Labor de supervisor	<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público	<input checked="" type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros	<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Calificación o Determinación para la expedición de Licencias, permisos o concesiones	<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de Inspección	<input type="checkbox"/>	Auditorías	<input checked="" type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Interventorías	<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad	<input type="checkbox"/>	Otro: Especifique la función:

**REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASI COMO EL INGRESO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS**

Requise cantidades libre de impuestos sin centavos y sin ceros a la izquierda

I. REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL \$ 15,000  
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1 Por actividad Industrial y/o comercial  
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce Impuestos) \$           

II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
 (Deduce Impuestos) \$           

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
 Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce Impuestos) \$           

II.4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
 (Deduce Impuestos) \$           

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL \$ 15,000  
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 15,000

B. Ingreso mensual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduce impuestos)  
 ESPECIFICA \$ 40,000

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO  
 Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS SUMA DE A Y B \$ 55,000

**S I N C E N T A V O S**

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2023)**

SI  NO  Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del    al    y los ingresos netos del año anterior

Federal  Estatal  Municipal  Autónomo   
Ejecutivo  Legislativo  Judicial

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR**

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL \$

III. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)  
II.1 Por actividad Industrial y/o comercial (Deduce Impuestos) \$

II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce Impuestos) \$

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce Impuestos) \$

II.4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduce Impuestos) \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S



## VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MEXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAIS),	FORMAS DE ADQUISICION		INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	EN CASO DE COMPRA A CREDITO, INDICAR EL MONTO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
		MEXICO	EXTRANJERO						
1	Toyota Yaris 22030	✓		Jalisco	3		Ford la Piedad	\$ 73,056	\$ 200,944
1	xterra	✓		Jalisco	8		Ignacio Hernandez C.	\$	\$
1	Subaru 210 Forester 38028		✓	Nevada	8			\$	\$
								\$	\$
								\$	\$

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR					EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION, O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA  (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION  dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Cónyuge en Copropiedad	Si eligió la VENTA deberá especificar los datos de la operación  - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:  - Tipo de Siniestro - Aseguradora - Fecha de siniestro - Valor de la operación
1. Cónyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto 12. Hermano (a) 13. Medio Hermano (a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)							
						\$					
						\$					
						\$					
						\$					
						\$					
						\$					





## ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NUMERO DE CUENTA O CONTRATO					FECHA DEL OTORGAMIENTO  dd/mm/aaaa		
		No.	A	Institución:	Saldo				
		No.	B	Institución:	Saldo				
		No.	C	Institución:	Saldo				
No.	D	Institución:	Saldo						
No.	E	Institución:	Saldo						
No.	F	Institución:	Saldo						
* Institución, Razón Social o Acreedor									
Especifique el plazo		México	Extranjero	Concepto	PLAZO DEL ADEUDO				
					- Vehículos (Meses) - Crédito Hipotecario (Años)				
A	1.	7	✓	Pago de Vehículo	Meses	12	12	2020	
B									
C									
D									
E									

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO - )	TITULAR
\$ 274,000	Nacional Mexicana	\$ 73,056	\$ 200,944	2
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	

# DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PUBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERES?

SI  NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, QUE DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRACUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Incorporación</li> <li>2. Modificación</li> <li>3. Eliminar</li> <li>4. Sin cambio</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Socio</li> <li>2. Colaborador</li> <li>3. Otro (Especificar)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 3 Ocasiones</li> <li>2. 4 a 7 Ocasiones</li> <li>3. 8 a 11 Ocasiones</li> <li>4. Mensualmente</li> <li>5. Ocasionalmente</li> <li>6. Otra (especifica)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Instituciones de derecho públicos</li> <li>2. Sociedades o asociaciones de derecho privado</li> <li>3. Fundación</li> <li>4. Asociación Gremial</li> <li>5. Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores</li> <li>6. Junta de vecinos u otra organización comunitaria</li> <li>7. Iglesia o entidad religiosa</li> <li>8. Otra (Especifica)</li> </ol>
<b>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cónyuge</li> <li>2. Dependiente</li> <li>3. Declarante</li> </ol>	<b>NATURALEZA DEL VINCULO</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Socio</li> <li>2. Colaborador</li> <li>3. Otro (Especificar)</li> </ol>	<b>PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Antes del servicio público</li> <li>Durante el servicio público</li> <li>Antes del servicio público</li> <li>Durante el servicio público</li> <li>Antes del servicio público</li> <li>Durante el servicio público</li> </ol>	<b>TIPO DE COLABORACION O APORTE</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuentas</li> <li>2. Servicios Profesionales</li> <li>3. Participación Voluntaria</li> <li>4. Participación Remunerada</li> <li>5. Otros Aportes (Especifica)</li> </ol>
	<b>ANTIGUEDAD DEL VINCULO (Años)</b>	<b>UBICACION</b> (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)	



## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier otro asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 34, TERCERO SEXTO PÁRRAFO, QUINTO TRANSITORIOS DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, EL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN DA A CONOCER LA OBLIGACIÓN DE PRESENTAR LAS DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY CITADA, Y ARTICULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
DIA MES AÑO

Dejollado, Jalisco.  
LUGAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE

## FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la Clave Única de Registro de Población (CURP), 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

2.- ELIMINADA la Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

3.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

4.- ELIMINADO el domicilio de un particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

5.- ELIMINADO el correo electrónico de un particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

6.- ELIMINADO el nombre de un particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

7.- ELIMINADA la Clave Única de Registro de Población (CURP), 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

\* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."