



H. AYUNTAMIENTO  
**DEGOLLADO**  
2024 - 2027

# Declaración de modificación patrimonial

ecb0a94d-3f0a-4e9b-a0c7-2aaefe47f846

Fecha de declaración: Mar 20 May 2025  
Fecha de recepción: Mar 20 May 2025  
Estatus: Ordinaria

Declarante: HERNANDEZ JACINTO JOSE DE JESUS



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. **DATOS GENERALES**

Nombre **JOSE DE JESUS**  
Primer apellido **HERNANDEZ**  
Segundo apellido **JACINTO**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **degollado@difjalisco.gob.mx**  
Correo electrónico institucional \* [REDACTED]  
Teléfono particular [REDACTED]  
Teléfono celular [REDACTED]  
Estado civil o situación personal [REDACTED]  
Régimen Matrimonial [REDACTED]  
País de nacimiento [REDACTED]  
Nacionalidad(es) [REDACTED]  
Observaciones y comentarios

2. **DOMICILIO DEL DECLARANTE**

País [REDACTED]  
Calle [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Código postal [REDACTED]

3. **DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

**DATO CURRICULAR 1**

Tipo operación **Agregar**  
Nivel **BACHILLERATO**  
Institución educativa **PREPARATORIA REGIONAL DE  
DEGOLLADO**  
Carrera o área de conocimiento **PREPA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **09/10/2006**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

|                                      |                                                         |                                   |           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| Nivel/orden de gobierno              | Municipal alcaldía                                      | Domicilio del empleo que MODIFICA |           |
| Ámbito público *                     | Organo autonomo                                         | Código postal                     | 47980     |
| Nombre del ente público              | DIF                                                     | País                              | México    |
| Área de adscripción                  | DIF - SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA | Entidad federativa                | Jalisco   |
| Eempleo, cargo o comisión            | AUXILIAR OPERATIVO                                      | Municipio                         | Degollado |
| Nivel del empleo cargo o comisión    |                                                         | Colonia                           | CENTRO    |
| Contrato por honorarios              | No                                                      | Calle                             | MORELOS   |
| Funcion principales                  | Atención directa al público                             | Número exterior                   | 315       |
| Fecha de toma de posesión/conclusión | 01/10/2024                                              | Número interior                   |           |
| Teléfono laboral                     | 3459371020                                              |                                   |           |
| Observaciones y comentarios          |                                                         |                                   |           |

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

|                                   |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Ámbito/Sector en el que laboraste | Público                     |
| Nivel/orden de gobierno           | Municipal alcaldía          |
| Ámbito público                    | Organo autonomo             |
| Nombre de la institución          | DIF MUNICIPAL               |
| RFC de la institución             | DIF980123547                |
| Sector/industria                  | Otro (Especifique)          |
| Cargo/puesto                      | ALIMENTARIA                 |
| Fecha de ingreso                  | 18/09/2020                  |
| Fecha de salida                   | 24/10/2021                  |
| Funciones principales             | Atención directa al público |
| País                              | México                      |
| Observaciones y comentarios       |                             |

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

|                                                                                                                                                                                    |           |                                                     |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------|---------------|
| I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) | \$ 12,000 | Moneda del ingreso por cargo público del declarante | Peso mexicano |
| II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)                                                                                                                         | \$ 0      | Moneda de otros ingresos                            | Peso mexicano |
| II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)                                                                               |           |                                                     |               |
| II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)                                                                               |           |                                                     |               |
| II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)                                                                 |           |                                                     |               |
| II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)                                                                                                      |           |                                                     |               |
| A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)                                                                                                                    | \$ 12,000 | Moneda de ingreso NETO del declarante               | Peso mexicano |
| B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)                                                                                             |           | Moneda de ingreso NETO de la pareja                 |               |
| C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)                                                 | \$ 12,000 | Moneda de ingreso NETO de la total                  | Peso mexicano |
| Aclaraciones / observaciones                                                                                                                                                       |           |                                                     |               |