

OIC

Órgano Interno de Control
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco

Seguiremos Avanzando



H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco 2018-2021

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES- INICIAL

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES, CONFORME A LO
DISPUERTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración de Situación
Patrimonial y posible
conflicto de Intereses -Inicial

Fecha de recepción **29** | **11** | **2018**
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | | |
|------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| Jose Juan | Sanagun | Torres |

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Correo Electrónico Personal **JuanSanagun11@hotmail.com**

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

☒ México

☐ Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, in

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

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 |
| Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | 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"/> Número de cédula profesional | 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 | 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 | 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 ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

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

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

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

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI ☒

NO ☐

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN 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 contra prestación 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 ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUN



NINGUNO

[illegible][illegible]

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento Constitucional de Tuxpan Jalisco

Nombre del empleo, cargo o comisión

Director de Comunicación Social

Está contratado(a) por honorarios

SI

☐

NO

☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Confianza

Área de adscripción

Comunicación Social

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

30 09 2018
Día Mes Año

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

Portal Hidalgo #7, Col. Centro

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Tuxpan

49800

Código postal

Teléfono de oficina

(391) 419 2085

Extensión

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Administración de bienes materiales, |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Atención directa al público, |
| <input type="checkbox"/> | Calificación o determinación para la expedición de licencias, |
| <input type="checkbox"/> | permisos o concesiones, |
| <input type="checkbox"/> | Funciones de inspección, |
| <input type="checkbox"/> | Interventorías, |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Labor de supervisión, |
| <input type="checkbox"/> | Manejo de recursos financieros |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Áreas técnicas, |
| <input type="checkbox"/> | Auditorías |
| <input type="checkbox"/> | Cuerpo de seguridad |

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Funciones de vigilancia, |
| <input type="checkbox"/> | Investigación de delitos |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios, |
| <input type="checkbox"/> | Manejo de recursos humanos, |
| <input type="checkbox"/> | Otro. Especifique la función: |

**REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO
EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Requiste cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$

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.) Especifica
(Deduce impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Si ☐ No ☒ Si la respuesta es afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN 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 I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

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 (Deduce impuestos)

\$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
(Deduce impuestos)

\$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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

ESPECIFICA \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

☒ NINGUNO☒ NINGUNO☒ NINGUNO

HOJA 9 de 16

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☒

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sinestros 3. Venta 4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MÉXICO EXTRANJERO | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Conato 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Pernia 7. Rta o sorteo 8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|---|--------------|-----------------------------|---------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | | | | | | | | | | |
| 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre | 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) | 10. Bisnieta (a) 11. Tataranieta (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tio (a) | 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) | 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique) | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. | VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN | SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN 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 VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | Si eligió SINESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | \$ | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | \$ | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | \$ | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | \$ | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | \$ | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | \$ | | | | | | |

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

* En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

| NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | | | | |
|--|---|------------------------------|--|----------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|
| TIPO DE OPERACIÓN | | TITULAR | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? | | | | |
| 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio | 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | | México | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón social | País donde se localiza |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA | | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN | | | | |
| SIN CENTAVOS | | | 1. Banca (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones | | | | |
| \$ | | | | Específica | | | |
| \$ | | | | Específica | | | |
| \$ | | | | Específica | | | |
| \$ | | | | Específica | | | |
| \$ | | | | Específica | | | |

NINGUNO ☒

[illegible]

NINGUNO

| | | | |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

TIPO DE OPERACIÓN

1. Incorporación 2. Modificación
3. Eliminar 4. Sin cambio

☐ ☐ ☐ ☐

NOMBRE DE LA ENTIDAD
(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO;
ETC.)

FRECUCENCIA ANUAL

1. 3 Ocasiones
2. 4 a 7 Ocasiones
3. 8 a 11 Ocasiones
4. Mensualmente
5. Ocasionalmente
6. Otra (específica)

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

1. Instituciones de Derecho Público
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado
3. Fundación
4. Asociación Gremial
5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores
6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria
7. Iglesia o Entidad Religiosa

Otra (específica)

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE
INTERÉS

1. **Cónyuge** 2. **Dependiente** 3. **Declarante**


NATURALLEZA DEL VÍNCULO

(1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE

1. Cuotas
2. Servicios Profesionales
3. Participación Voluntaria
4. Participación remunerada
5. Otros Aportes (especifica)



ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO
(Años)

- ☐ Antes del Servicio Público
- ☐ Durante el Servicio Público
- ☐ Antes del Servicio Público
- ☐ Durante el Servicio Público
- ☐ Antes del Servicio Público
- ☐ Durante el Servicio Público

UBICACIÓN

(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

28 | 11 | 2018

DÍA MES AÑO

LUGAR

Tuxpan Jalisco

FIRMA DEL DECLARANTE

