

**OIC**

Organo Interno de Control  
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco



## H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco 2018-2021

### DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES- INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL:  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES, CONFORME A LO  
DISPUESTO 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 \_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_\_

Mes \_\_\_\_\_

Año \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Primer apellido \_\_\_\_\_  
Segundo apellido \_\_\_\_\_

Gabriel

Huerta

Zavala

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Correo Electrónico Personal

País donde nació

Nacionalidad

Lugar donde se ubica:

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle \_\_\_\_\_

Localidad o Colonia \_\_\_\_\_

Municipio o Alcaldía \_\_\_\_\_

Teléfono (particular, incó-

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL  Primaria  Bachillerato

Secundaria  Carrera técnica o comercial

Licenciatura  Maestría  Posgrado

Diplomado  Doctorado

SIES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SIES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SIES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SIES 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
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad Federativa <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Entidad Federativa <input checked="" type="checkbox"/> Jalisco	Entidad Federativa <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Municipio o alcaldía <input type="checkbox"/> Carrera o área de conocimiento	Municipio o alcaldía <input checked="" type="checkbox"/> Cd. Guzman	Municipio o alcaldía <input type="checkbox"/> Carrera o área de conocimiento
	Institución educativa	Institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> UdeG (Cusur)	Institución educativa
		Carrera o área de conocimiento <input checked="" type="checkbox"/> Abayabdo	Carrera o área de conocimiento
	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 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	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" 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	Número de cédula profesional	3717903	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SIES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SIES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SIES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SIES 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
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad Federativa <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Entidad Federativa <input checked="" type="checkbox"/> Jalisco	Entidad Federativa <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Municipio o delegación <input type="checkbox"/> Carrera o área de conocimiento	Municipio o delegación <input checked="" type="checkbox"/> Cd. Guzman	Municipio o delegación <input type="checkbox"/> Carrera o área de conocimiento
	Institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> Centro Universitario del Sur (UdeC)	Institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> Cd. Guzman	Institución educativa
		Carrera o área de conocimiento <input checked="" type="checkbox"/> Abogado	Carrera o área de conocimiento
	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 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	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" 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	Número de cédula profesional		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  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social **Centro Universitario del Sur (UdeG)**

Unidad administrativa/Área **Coordinación Administrativo**

Puesto o cargo desempeñado **Coordinadora de Personal**

INGRESO	101	11	03	30	04	05
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	

Función principal **Contratos y control de Personal.**

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional  Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social **H. Ayuntamiento Constitucional Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.**

Unidad administrativa/Área **Alcaldía Municipal**

Puesto o cargo desempeñado **Jefe de Aprendizos "A"**

INGRESO	102	18	06	30	10	07
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	

Función principal **Recaudación del Recargo en el Municipio.**

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional  Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social **H. Instituto Superior de la Mujer**

Unidad administrativa/Área **Instituto Superior de la Mujer.**

Puesto o cargo desempeñado **Asesora Jurídica**

INGRESO	101	01	08	31	01	09
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	

Función principal **Consulta y cursos a mujeres.**

## ¿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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

a.) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP		e) ¿Es dependiente económico?	f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?
		SI	NO	SI	NO		
1.-							
2.-							
3.-				3.-			
4.-				4.-			
5.-				5.-			
6.-				6.-			
7.-				7.-			
8.-				8.-			

g) En caso de contestar afirmativamente, marque la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período

**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 o alcaldía, código postal, entidad federativa y país

## DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento Constitucional de Tuxpan, Jalisco

Nombre del empleo, cargo o comisión

Jefatura de Aprendizas.

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Confianza

Área de adscripción

Hacienda Municipal

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, numero 7 segundo piso, Colonia Centro.

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Tuxpan.

Teléfono de oficina

37141-735-39, 7-39-20, 7-54-08

Extensión

119

Código postal

49800

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

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

Labor de supervisión,

Funciones de vigilancia,

Manejo de recursos financieros

Investigación de delitos

Áreas técnicas,

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,

Auditorías

Manejo de recursos humanos,

Otro. Especifique la función:

Cuerpo de seguridad

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

Requisite 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)

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)

\$ [REDACTED]

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduce impuestos)

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

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

SUMA DE A Y B \$ [REDACTED]

S I N E C 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  
Día Mes Año Día Mes Año

**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)

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

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 T A C N E O V O S**

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES  
ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

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

**VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

\*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 (SITUACIÓN ACTUAL)**

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DÉPENDENTES ECONÓMICOS.

En las columnas anote el número que corresponda

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

5256 7828 4526 6090

## ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

TIPO DE OPERACIÓN
1. Incorporación
2. Venta
3. Saldo
4. Sin cambio

	4. Dependientes
	5. Concubina o concubinario
	6. Declarante en copropiedad
	7. Convive en copropiedad

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Méjico</b>	<b>Institución</b> o razón social	<input type="checkbox"/> <b>Extranjero</b>	<b>Institución</b> o razón social
<input type="checkbox"/> <b>Bancamex</b>		<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SALDO ALA FECHA DE  
TOMA O POSESIÓN DE  
ENCARGO QUE INICIA

(ESPECIFICAR)

SIN CENAVS

**TÍPO DE MONEDA**  
**(ESPECIFICAR)**

---

- 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)
- 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aseptacaciones 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. Otras inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, aforo y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones

Especifica Banana (Cuentacuentos de Nomina).

## Especificaciones

## Especificaciones

1  
i

## Especificaciones

Four vertical rectangular boxes, likely for taking notes or drawing diagrams, arranged in a row.

	Especifica
	Especifica
	Especifica
	Especifica

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

## DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI  NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA 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)		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO  (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especifico)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE  1. Quotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO  (Años)	UBICACIÓN  (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA (EN SU CASO)	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público			

## OBSEVACIONES 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

12 11 2018

Tuxpan, Jalisco, México.

DÍA MES AÑO

LUGAR