



MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

RFC CON HOMOClave:



FOLIO: 000026

JILOTLAN DE LOS DOLORES, JALISCO A 28

DE MAYO

2018

C. MARIA CRISTINA CARDENAS ROLON

Presente

Declaración Patrimonial y de Intereses-Modificación

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARIA,
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION 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 Secretaria.



Atentamente

Brege V...
Veronica Cerezo Bueno

Nombre y firma del receptor



MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL.

CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

MODIFICACION



MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES
CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES-MODIFICACION

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de
Intereses
Modificación

Fecha de recepción

28

05

2018

Día

Mes

Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

MARIA CRISTINA

CARDENAS

ROLON

CURP

RFC /HOMOClave

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL marcar x

REGIMEN MATRIMONIAL marcar x

PAIS DONDE NACIO

NACIONALIDAD

Casado (a) Unión libre

Sociedad conyugal

MEXICO

MEXICANA

Divorciado(a) Viudo (a)

Separación de bienes

x Soltero

Lugar donde se ubica:

☒

México

☐ Extranjero

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, numero exterior e interior HUICHITILA S/N

Localidad o Colonia

Entidad Federativa JALISCO

Municipio o Alcaldía JILOTLAN DE LOS DOLORES

Código Postal 49950

Teléfono (particular, incluir clave lada)

M. Cristina Cardenas

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad Grado máximo de estudios (marque con una x)

 NIVEL X Primaria Bachillerato X Licenciatura Maestría Posgrado
 Secundaria Carrera Técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA 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 X México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus Cursado Finalizado Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa JALISCO	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest.	Institución educativa	Institución educativa CUSUR	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento LIC. EN DERECHO	Carrera o área de conocimiento
Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado X Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest
Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta X certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta X certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo
Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS:

Cursado

Truco

Finalizado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA 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 México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus Cursado Finalizado Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest.	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest
Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo
Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional

Cristina Cardenas

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR marcar con x: ☐ Privado ☒ Publico ☐ Social**PODER** marcar con x: Ejecutivo Judicial ☒ Legislativo Órgano constitucional **AMBITO:** Estatal Federal ☒ Municipal
Institución/Empresa MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES Autónimo

Unidad Administrativa/Área SINDICATURA

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

01

10

2015

EGRESO

30

09

2018

SINDICO MUNICIPAL

Función principal

LEGISLAR

Día Mes Año

Día Mes Año

SECTOR marcar con x: ☐ Privado ☐ Publico ☐ Social**PODER** marcar con x: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano constitucional **AMBITO:** Estatal Federal Municipal
Institución/Empresa Autónimo

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Función principal

Día Mes Año

Día Mes Año

SECTOR marcar con x: ☐ Privado ☐ Publico ☐ Social**PODER** marcar con x: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano constitucional **AMBITO:** Estatal Federal Municipal
Institución/Empresa Autónimo

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Función principal

Día Mes Año

Día Mes Año

Cristina Cardenas

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

☐

NO

X

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

☐

En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por la 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, saldo

☐

En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

M. Cristina Cardena J

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION 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 Administración pública	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboro y el periodo

h) habita en el domicilio del declarante

i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, numero exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país.

SI NO

M. Cristina Cardenas

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES		
Nombre del empleo o cargo SINDICO MUNICIPAL		
Esta contratado (a) por honorarios	SI ☐	NO ☒
Si la respuesta es negativa anota el NIVEL DEL ENCARGO		

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción SINDICATURA	01	10	2015
	Día	Mes	Año

Lugar donde se ubica: ☒ México ☐ Extranjero	Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD
Calle, numero exterior e interior, oficina o piso	

PALACIO MUNICIPAL S/N

Localidad o colonia

CENTRO JIOTLAN DE LOS DOLORES

Entidad federativa	Municipio o alcaldía	Código postal
JALISCO	JIOTLAN DE LOS DOLORES	49950

Teléfono de oficina	Extensión
4245740066	

MARCA	LA(S)	FUNCION (ES)	PRINCIPAL(ES)	QUE	REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO
☒		Administración de bienes materiales	☐	Labor de supervisión	☐ Funciones de vigilancia
☒		Atención directa al público	☐	Manejo de recursos financieros	☒ Investigación de delitos
☒		Calificación o determinación para la expedición de licencias, Permisos y concesiones	☐	Áreas técnicas	☐ Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
☐		Funciones de inspección	☐	Auditorías	☐ Manejo de recursos humanos
☐		Interventorías	☒	Cuerpo de seguridad	☒ Otro. Especifique la función

M. Cristina Cardenas

INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)

SUBTOTAL I \$ 311,562.00

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II 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 otro tipo de servicios y el contratante (Deduce impuestos)

 \$

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

 \$

SUBTOTAL II \$ 311,562.00

A.INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B.INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO

Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

SUMA A Y B \$

311,562.00

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SIUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

SI ☒

NO ☐

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

01	01	2016
Día	Mes	Año

al

31	12	2016
Día	Mes	Año

Cristina Cardenas

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS								NINGUNO		X		
En las columnas anota el numero que corresponda												
TIPO DE OPERACION 1 Incorporación 2 Obra 3 Venta 4 Sin cambio	TIPO DE BIEN 1 Edificio 2 Palco 3 Casa 4 Departamento 5 Local 6 Terreno 7 Bodega 8 Granja 9 rancho 10 Terreno rustico	SI ELIGIO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1 Ampliación 2 Construcción 3 Remodelación	SUPERFICIO O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICION 1 Cesión 2 Contado 3 Crédito 4 Donación 5 Herencia 6 Permuta 7 Rifa o sorteo 8 Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONCESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes. (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1 Declarante 2 Cónyuge 3 Declarante y cónyuge 4 Dependiente 5 Concubina 6 Declarante en copropiedad 7 Cónyuge en copropiedad	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA 1 Cónyuge 2 Concubina (o) 3 Padre 4 Madre 5 Abuelo(a) 6 Bisabuelo (a) 7 Tatarabuelo (a) 8 Hijo(a) 9 Nieto(a) 10 Bisnieto (a) 11 Tataranieto (a) 12 Hermano 13 Mediohermano 14 Tio 15 Primo 16 Sobrino 17 Suegro (a) 18 Cuñado 19 Concuño (a) 20 adoptado (a) 21 Adoptante 22 otro Especifique				
			Terreno m2	Construcción M2								
EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O EL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION DD/MM/AAAA	DATOS DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero) calle, número exterior e interior, localidad, colonia, entidad federativa, municipio alcaldía, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación -Inversión de la obra -Fecha de la obra	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la					

M. Cristina Cardenas

**VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONOMICOS**

NINGUNO ☒

En las columnas anote el numero que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Siniestro 3 Venta 4 Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES MEXICO INDIQUE EL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAIS)	FORMA DE ADQUISICION 1 Consignación 8 Traspaso 2 Contado 3 Crédito 4 Donación 5 Herencia 6 Permuta 7 Rifa sorteo	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 rublos siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)			
		Mex.	Ext.						
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE ADQUISICION SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION DD/MM/AAA	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 operación -Fecha de operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha de siniestro -Valor de la operación
1 Conyuge 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 14 Tío(a) 15 Primo(a) 16 Sobrino(a) 17 Suegro(a) 18 Cuñado(a) 19 Concuño									

M. Cristina Cardenas

BIENES MUEBLES

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

En las columnas anote el numero que corresponda

NINGUNO

X

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Venta 3 Sin cambio	TIPO DE BIEN 1 Joyas 2 Obras de arte 3 Menaje de casa (muebles) 4 Colecciones 5 Semovientes 6 Ninguno de los anteriores	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 Cesión 2 Contado 3 Crédito 4 Donación 5 Herencia 6 Permuta 7 Rifa o sorteo 8 Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O HERENCIA y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1 Cónyuge 2 Concubina o concubinario 3 Padre 4 Madre Abuelo(a) 6 Bisabuelo (a) 7 Tatarabuelo (a) 8 Hijo(a) 9 Nieto(a) 10 Bisnieto (a) 11 Tataranieto (a) 12 Hermano (a) 13 Mediohermano 14 Tío(a) 15 Primo(a) 16 Sobrino(a) 17 Suegro (a) 18 Cuñado 19 Concuño (a) 20 adoptado (a) 21 Adoptante 22 otro Especifique
EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	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 VENTA deberá especificar -Forma de operación -En caso de cesión, donación o herencia proporcionar el nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de operación -Valor de operación

M. Cristina Cardenas

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

X

En las columnas anote el numero que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1Incorporacion 2Venta 3Saldo 4Sin cambio	TITULAR 1Declarante 2Conyuge 3Declarante y cónyuge 4Dependientes 5Concubina o concubinario 6Declarante 7Conyuge en copropiedad	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSION 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nomina) 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. Posesion 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 capitalizados, afore y fideicomiso) Especifique				
\$		ESPECIFICA				
\$		ESPECIFICA				
\$		ESPECIFICA				

M. Cristina Cardenas

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS							NINGUNO	X
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio		TIPO DE ADEUDO 1-Compras a crédito 2-Creditos hipotecarios (plazo) 3-Prestamos personales 4-Tarjetas de crédito 5-Compras de vehículo		NUMERO DE CUENTA DE CONTRATO ¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	País e Institución o razón social	FECHA DEL OTORGAMIENTO Dd/mm/aaaa		
2	5	X	GM FINANCIAL DE MEXICO SA DE CV		MEXICO	30/06/2016		
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecarios (años)	TITULAR 1Declarante 2Conyuge 3Declarante y cónyuge 4Dependientes 5Concubina o concubinario 6Declarante 7Conyuge en copropiedad		
\$ 45,792.00	MN	\$ 96,408.00	\$	MN	24 MESES	1		
\$		\$	\$					
\$		\$	\$					
\$		\$	\$					

M. Cristina Cardenas

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

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

NINGUNO

☒SI ☐ NO ☒

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

TIPO DE OPERACIÓN 1-Incorporacion 2-Modificación 3-Eliminar 4-Sin cambio ☐ ☐ ☐	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO ETC)		FRECUENCIA ANUAL 1- En 3 ocasiones 2-De 4 A 7 ocasiones 3-De 8 A 11 ocasiones 4-Mensualmente 5-Ocasionalmente 6-Otra (especifique) ☐ ☐ ☐	TIPO DE PERSONA JURIDICA 1-Institucion de derecho publico 2-Sociedades o asociaciones de derecho privado 3-Fundacion 4-Asociacion gremial 5-Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores 6Junta de vecinos u otra organización comunitaria 7-Iglesia o entidad religiosa 	
	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1-Conyuge 2-Dependientes 3-Declarante ☐ ☐ ☐	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1-Socio 2-Colaborador 3-otro especificar) 		PARTICIPACION EN LA DIRECION O ADMINISTRACION .marcar con x al inicio	TIPO DE COLABORACION O APOORTE 1-Cuotas 2-Servicios profesionales 3-Participacion voluntaria 4-Participacion remunerada 5-Otros aporte (especificar)
		ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) 		Antes del servicio pub. Después del servicio pub.	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
		Antes del servicio pub. Después del servicio pub.			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES					

M. Cristina Cardena

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

X

POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1-Incorporación 2-Modificación 3-Eliminar 4-Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACION	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1-Sociedad Anónima 2-Sociedad civil 3-Asociacion civil 4-Otra (especifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1-Conyuge 2-Dependiente 3-Declarante	FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) Dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO
				Antes del servicio pub. Después del servicio pub.
				Antes del servicio publico Después del servicio pub.
				Antes del servicio pub. Después del servicio pub.
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

M. Cristina Cardena

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá 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 DECLARO LOS INGRESOS DECLARADOS POR MI ACTIVIDAD COMO SERVIDOR PUBLICO Y MIS EGRESOS SON DESTINADOS A GASTOS FAMILIARES

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

FECHA DE ELABORACION

28	05	2018
DIA	MES	AÑO

JILOTLAN DE LOS DOLORES JAL.

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE