

MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

RFC CON HOMOCLAVE:

FOLIO: 000003

JILOTLAN DE LOS DOLORES, JALISCO A

DE

2018

C. MIGUEL ALVARADO ESQUIVEL

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

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 REV	ISAR EL INSTRU	CTIVO ANTES	DE LLENAR EL FORMA	TO							
BAJO PROTESTA DE	DECIR VERDAD	PRESENTO A	A USTED MI DECLARACIO	ON DE SITUACION PATRI	MONIAL	DE INT	ERESES, CONF	ORME A LO	-		
DISPUESTO EN LOS	ARTICULOS 32	Y 33 DE LA L	EY GENERAL DE RESPON	NSABILIDADES ADMINIST	RATIVAS.			0111127120			
	atrimonial y de			Fecha de rece		25	05	2018			
	icación			recha de rece	-	Dia	Mes		Año		
			DATOS GENERALE	S DEL DECLARANTE							
Nombre (s)			Primer Apellido		Segund	o Apellio	do		-		
MIGUEL			ALVARADO		ESQUIV				$\neg$		
CURP				RFC /HOMOCLAVE							
									$\neg$		
Correo Electrónico	Institucional			Correo Electrónico alterno							
ESTADO CIVIL marc			IATRIMONIAL marcar x		NACIONALIDAD						
Casado (a)	Unión libre	Sociedad o	conyugal	MEXICO		MEXICANA					
Divorciado(a)	x Viudo (a)	Separación	de bienes								
Soltero											
DOMICILIO			l	Lugar donde se ubica:	X	México		Extranjero			
Domicilio Particula	r										
Localidad o Colonia	ENTRO JILOT	LAN DE LOS [	OOLORES	Entidad Federativa JAI	ISCO				-		
Municipio o Alcald	ía JILOTLAN DE	LOS DOLORES	S	Código Postal 49950							
Teléfono (particula	r, incluir clave l	ada									
				a ne - 1400 a mitted 154/250 220 and a mitted 1560 a mit 154/15							

Página 2 de 16

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE			
Escolaridad Grado máximo de estudios (marg	ue con una x)		
NIVEL X Primaria Bachillerato	Licenciatura	Maestría Posgrado	
	ica o comercial Diplomado D	octorado	
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O	SI ES DOCTORADO O POSGRADO
BACHILLERATO ESPECIFIQUE:		DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Francisco I. Madero 566	México Extranjero	México Extranjero	México Extranjero
Estatus xCursado Finalizado Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest.	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
4to. Año cursado	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus	Estatus	Estatus
	Cursado Finalizado Trunco	Cursado Finalizado Trunco	Cursado Finalizado Trunco
	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido	Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest  Documento obtenido	Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest  Documento obtenido
	Boleta certificado constancia titulo	Boleta certificado constancia titulo	Boleta certificado constancia titulo
	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional
I ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:	ESTATUS:	Cursado Truco	Finalizado
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O	SI ES DOCTORADO O POSGRADO
BACHILLERATO ESPECIFIQUE:		DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	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
	Estatus	Estatus	Estatus
	Cursado Finalizado Trunco	Cursado Finalizado Trunco	Cursado Finalizado Trunco
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest  Documento obtenido	Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest  Documento obtenido	Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest  Documento obtenido
	Boleta certificado constancia titulo	Boleta certificado constancia titulo	Boleta certificado constancia titulo
	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional



EXPERIENCIA LABORAL										
Incorporar al menos los tres	s últimos emple	os no contan	do el actual					NINGUNO	)	
SECTOR marcar con x :	Priva	do x	Publico		Social					
PODER marcar con x:	Ejecutivo	Judicial	x Legislativo	Órgano const	ituciona	<b>AMBITO</b>	: Estat	tal Federal	х Ми	unicipal
Institución/Empresa	MUNICIPIO J	ILOTLAN DE L	OS DOLORES					Autónomo		
Unidad Administrativa/Áre	ea CABILDO									
Puesto o cargo desempeñ	ado			INGRE	so <sub>01</sub>	10	2015	EGRESO 30	09	2018
REGIDOR							2013		05	2018
Función principal	Aprol	oar			[	Día Me	es Año	Día	Mes	Año
SECTOR marcar con x :	Priva	do	Publico		Social					
PODER marcar con x:	Ejecutivo	Judicial	Legislativo	Órgano constit	ucional	AMBITO:	Estat	al Federal	Mun	icipal
Institución/Empresa				Autónom	0					
Unidad Administrativa/Áre	ea									
Puesto o cargo desempeña	ado			INGRE	SO			EGRESO		
Función principal					D	ía Me:	s Año	Día	Mes	Año
SECTOR marcar con x :	Priva	ado	Publico		Social					,
PODER marcar con x:	Ejecutivo	Judicial	Legislativo	Órgano constit	ucional	AMBITO:	Estat	al Federal	Mun	icipal
Institución/Empresa				Autónom	О					
Unidad Administrativa/Áre	ea									
Puesto o cargo desempeña	ado			INGRE	SO			EGRESO		
Función principal					D	ía Me:	s Año	Día	Mes	Año



¿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.

DATES DEL CONVICE CONCUENDA O	CONCURIN	4 DIO V	/O.D.F.	ENDIENTES ESONOMICOS (SITUACION ACTUA				
DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O C	CONCUBINA	ARIO Y	/O DE	ENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL	.)	NII	NGUNO	x
a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido b	) Parentesco	c)es ciuda extranje		d) CURP	e) es depe			empeñado en ación publica
		SI	NO		SI	NO	SI	
		J1	140			T		T
						_		
					-	-		
					-	-		-
g) En caso de contestar afirmativamente, indique la	Dependencia o	b) ba	oita en el	i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, in	diano calle	numore	ovtorior o in	torior
Entidad en la que laboro y el periodo			cilio del	localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, ent				terior,
		SI	NC	J L				
		-						

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL								
Dependencia o entidad								
MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES								
Nombre del empleo o cargo								
REGIDOR								
Esta contratado (a) por honorarios  SI  NO  X  Si la respuesta es negativa anota el NIVEL DEL ENCARGO  REGIDOR								
				FECHA DE	LA TOMA DE	POSESION	DEL ENCARGO	
Área de adscripción					01	10	2015	
CABILDO							2013	
					Día	Mes	Año	
Lugar donde se ubica: X México Extranjero		Si la respuesta es Extranjero,	2					
Calle, numero exterior e interior, oficina o piso	E	ESTADO O PROVINCIA Y CIUE	DAD [					
PALACIO MUNICIPAL S/N	- William							
Localidad o colonia								
CENTRO								
Entidad federativa	Munic	ipio o alcaldía			Códig	go postal		
JALISCO J	IILOTLAN	I DE LOS DOLORES			499	50		
Teléfono de oficina	Extens	sión						
4245740066								
MARCA LA(S) FUNCION (ES) PRINCIPAL(ES) QU	JE REA	LIZA SEGÚN EL SIGUIENTE	САТАГОБО					
Administración de bienes materiales		Labor de supervisión	Fu	nciones de vigilar	ncia			
A tención directa al publico		Manejo de recursos financieros	Inv	estigación de del	itos			
Calificación o determinación para la expedición de licencias, Permisos y concesiones		Áreas técnicas	Lici	tación y adjudicad	ción de contra	atos de bien	es y servicios	
Funciones de inspección		Auditorias	Ma	nejo de recursos	humanos			
Interventorias		Cuerpo de seguridad	χ Ot	ro. Especifique la	función			
		ı						

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 \$ 256,785.00
II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II AL II.4)
II. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio
Ś
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 \$ 256,785.00
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 \$ 256,785.00
¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SIYUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO
ANTERIOR? (2016)
X NO Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del 01 .01 2016 al 31 12 2016
Dia Mes Año Dia Mes Año

				CONCU	BINA O CO	NCUBINA	RIO Y/O DEPENDIE	NTES ECO	IMONC		SUNO X	
4 Sin cambio 3 Coci 3 Remodelación no no no 7 Bodega m2 ó								1 Declarante 2 Cónyuge 3Declarante y cónyuge 4Dependiente 5 Concubina 6 Declarante 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) 6Bisabuelo (a) 7 Tatarabuelo (a) 8 Hijo(a) 9Nieto(a) 10 Bisnieto (a) 11 Tataranieto (a) 12 Herma 13Mediohermano 14Tio 15 Primo 16 Sobri 17Suegro (a) 18 Cuñado 19Concuño (a) 20 adoptado (a) 21Adoptante 22 otro Especifique		
EN CASO DE ELE ESPECIFICAR LA CESIONARIO, DE DONACION O DI HERENCIA, PERM SORTEO O EL VE ENAJENANTE CO	RELACION DEL EL AUTOR DE LA EL AUTOR DE LA MUTA, RIFA, NDEDOR O	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONE DA	FECHA DI ADQUISION ION DD/MM/ AAAA	REGISTE PROPIEI REAL U DATO Q PERMIT	RO DE LA DAD FOLIO OTRO UE A LA ICACION	UBICACIÓN DEL INMUEB Especificar lugar donde s (México/Extranjero) calle número exterior e interio localidad, colonia, entida federativa, municipio alco código postal.	e ubica e, or, d	los date operac -Invers	especificar os de la	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la	



#### VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIOY/O **DEPENDIENTES ECONOMICOS** NINGUNO X E n las columnas anote el numero que corresponda TIPO DE MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO **ENTIDAD FEDERATIVA** FORMA DE ADQUISICION DONDE SE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO. **OPERACIÓ** 1Consion 8 Traspaso **DE SERIE ENCUENTRA** (SI ES MEXICO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA N 2Contado REGISTRADO INDIQUE EL ESTADO HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rublos 1Incorpor 3 Crédito acion SI ES EN EL siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) 4Donacion 2Siniestro 5Herencia **EXTRANJERO INDIQUE** 3Venta 6Permuta EL PAIS 4Sin 7Rifa sorteo Mex. Ext. cambio EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA **VALOR DEL** TIPO **FECHA TITULAR** Si eligió VENTA Si eligió SINIESTRO RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA deberá especificar deberá especificar RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR VEHICULO AL 1 Declarante DE DONACIONO DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL DF los datos de la los datos de la DE LA DONACION O HERENCIA CON EL MOMENTO DE MON 2 Cónyuge **ADQUI TITULAR** operación operación 3 Declarante y TITULAR **ADQUISICION** EDA SICION cónyuge SIN CENTAVOS 1Conyuge 2Concubina o concubinario 3Padre -Forma de -Tipo de siniestro 4 Dependientes 4Madre 5 Concubina o operación -Aseguradora DD/M 5Abuelo (a) 6Bisabuelo(a) 7Tatarabuelo 8Hijo(a) -Valor de operación -Fecha de siniestro concubinario M/AAA -Fecha de operación -Valor de la 6 Declarante 9Nieto(a) operación en copropiedad 10Bisnieto(a) 11Tataranieto 12Hermano(a) 7 Cónyuge en 13Medio hermano 14Tio(a) 15Primo(a) copropiedad 16Sobrino(a) 17Suegro(a) 18Cuñado(a) 19Concuño

### **BIENES MUEBLES**

# OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS En las columnas anote el numero que corresponda NINGUNO

Х		

TIPO DE OPERACIÓ N 1Incorpora cion 2Venta 3Sin cambio	DPERACIÓ 1Joyas  2 Obras de arte Uncorpora 3Menaje de cion casa(muebles) 2 Venta 4Colecciones} 3Sin 5Semovientes		DESPCRIPCION DEL BIEN		DEL CESIONA DONACION C dos rubros si	IOMBRE O RAZON SOCIAL IRIO, DEL AUTOR DE LA D HERENCIA y llenar los guientes (Para efectos de icto 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) 6Bisabuelo (a)  7 Tatarabuelo (a) 8 Hijo(a) 9Nieto(a)  10 Bisnieto (a) 11 Tataranieto (a) 12 Hermano (a)  13Mediohermano 14Tio(a) 15 Primo(a) 16 Sobrino(a)  17Suegro (a) 18 Cuñado 19Concuño (a)  20 adoptado (a) 21Adoptante 22 otro Especifique
DEL CESIONA	LA RELACION ARIO, DEL A DONACION O	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISIO	CION	TITULAR  1 Declarante 2 Cónyuge 3 Declarante y cónyuge 4 Dependientes 5 Concubina o concubinario	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
HERENCIA						6 Declarante en copropiedad 7 Cónyuge en copropiedad	-Valor de operación
					ľ		

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											
En las solumnas	anata al numara		rrospond			NINGL	INO X				
En las columnas a	TITULAR	que co	responda		E CUENTA O CON						
OPERACIÓN 1Incorporacion	1Declarante 2Conyuge			¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION?							
2Venta 3Declarante y cónyuge 3Saldo 4Dependientes 4Sin cambio 5Concubina o concubinar 6Declarante 7Conyuge en copropiedad		ıbinario	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 (ESPECI			MONEDA	1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nomina)							
\$				ESPECIFICA							
\$				ESPECIFICA	ESPECIFICA						
\$				ESPECIFICA							

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS												
			,	, -			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		NINGUNO	×	(	
TIPO DE OPE			DE ADEUDO npras a crédito				NUMERO DE CUE	NTA DE CONTRA	то			
2 . Saldo 2-Creditos h 3. Finiquito (plazo)		ditos hipotecarios	N			¿DONDE SE LOCA	ALIZA EL ADEUD	0?				
4. Sin cambio  3-Prestamos personales  4-Tarjetas de crédito  5-Compras de vehículo				México Institución o razón social			Extranjero	País e Institución o razón social	ОТО	IA DEL RGAMIENTO nm/aaaa		
		20000000	ONTO DE LOS GOS 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				
\$				\$			\$					
\$				\$			\$					
\$	\$ \$			\$								
\$				\$			\$					

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	•	E DE LA ENTIDAD  A, 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  TIPO DE COLABORACION O APORTE			
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1-Conyuge 2-Dependientes 3-Declarante		NATURALEZA DEL VÍNCULO (1-Socio 2-Colaborador 3-otro especificar)  ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)	PARTICIPACION EN LA DIRECION O ADMINISTRACION .marcar con x al inicio Antes del servicio pub. Después del servicio pub.	1-Cuotas 2-Servicios profesionales 3-Participacion voluntaria 4-Participacion remunerada 5-Otros aporte (especificar)			
			Antes del servicio pub. Después del servicio pub.	(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			
			Antes del servicio pub. Después del servicio pub.				
OBSERVACIONES O	ACLARACIO	NES					

Página **14** de **16** 



DECLARACION	DE POSIBLE CONFLICTO DE INT	ΓERES		NINGUNO X
POSIBLE CONFLIC DEPENDIENTES E		CIONES ECONOMICAS O FIN	IANCIERAS DEL DECLARANTE, CO	DNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O
TIPO DE OPERACIÓN 1-Incorporacion 2-Modificacion 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	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
3-Declarante				Antes del servicio pub. Después del servicio pub.
		A		Antes del servicio publico Desnués del servicio nub
				Antes del servicio pub. Después del servicio pub.
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			
OBSERVACION	NES Y ACLARACIONES	L		

Página **15** de **16** 



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 LOS INGRESOS OBTENIDOS EN MI ACTIVIDAD COMO SERVIDOR PUBLICO Y MIS EGRESOS APLICADOS EN GASTOS PERSONALES
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  25 05 2018  JILOTLAN DE LOS DOLORES, JALISCO
DIA MES AÑO LUGAR FIRMA DEL DECLARANTE