

MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

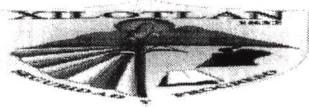
MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL.

CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

MODIFICACION-ANUAL



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
Día

05
Mes

2019
Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Jonathan Emmanuel	Montes de Oca	Morano

CURP		RFC /HOMOCLAVE	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Correo Electrónico Institucional		Correo Electrónico alterno	
ESTADO CIVIL marcar x	REGIMEN MATRIMONIAL marcar x	PAIS DONDE NACIO	NACIONALIDAD
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input checked="" type="checkbox"/> Unión libre x	Sociedad conyugal <input checked="" type="checkbox"/>	Mexico	Mexicana
<input checked="" type="checkbox"/> Divorciado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Viudo (a)	Separación de bienes <input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero			
DOMICILIO		Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	
Domicilio Particular: calle, numero exterior e interior [REDACTED]			
Localidad o Colonia [REDACTED]		Entidad Federativa [REDACTED]	
Municipio o Alcaldía [REDACTED]		Código Postal	
Teléfono (particular, incluir clave lada [REDACTED])		[REDACTED]	

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 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 Michoacán	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest.	Institución educativa	Institución educativa Universidad Vasco Quiroga	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento Derecho	Carrera o área de conocimiento
	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
	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

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS:

Cursado

Trunco

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
	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
	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

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

Ganadería

Autónomo

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Administrador

INGRESO

01 02 2016

EGRESO

30 09 2018

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

Autónomo

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

Autónomo

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Función principal

Día Mes Año

Día Mes Año



¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

☐

NO

☒

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.

☐

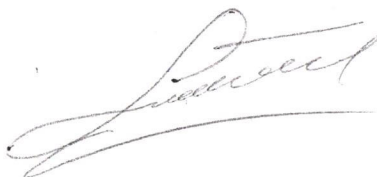
En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda

☐

En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, saldo

☐

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



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

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		

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

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad		
Palacio Municipal Jilotlán de los Dolores		
Nombre del empleo o cargo		
Encargado del Archivo General		
Esta contratado (a) por honorarios	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Si la respuesta es negativa anota el NIVEL DEL ENCARGO		Encargado

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción	01	10	2018
Transparencia	Día	Mes	Año

Lugar donde se ubica:	<input checked="" type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero	Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS
Calle, numero exterior e interior, oficina o piso	ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD		

Palacio Municipal SN
Localidad o colonia

Jilotlán / centro		
Entidad federativa	Municipio o alcaldía	Código postal

Jalisco	Jilotlán de los Dolores	49950
Teléfono de oficina	Extensión	

424 57400 05

MARCA	LA(S) FUNCION (ES) PRINCIPAL(ES)	QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO
<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales	<input type="checkbox"/> Labor de supervisión
<input type="checkbox"/>	A tención directa al publico	<input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, Permisos y concesiones	<input type="checkbox"/> Áreas técnicas
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección	<input type="checkbox"/> Auditorias
<input type="checkbox"/>	Interventorias	<input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad
		<input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia
		<input type="checkbox"/> Investigación de delitos
		<input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
		<input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos
		<input checked="" type="checkbox"/> Otro. Especifique la función



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 \$ 17,352.00

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 \$

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 \$

17,352.00

¿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

Día Mes Año

al

Día Mes Año

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

En las columnas anota el numero que corresponda

NINGUNO



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 MONE DA	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 ...	

**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 Consion 8 Traspaso 2 Contado 3 Crédito 4 Donacion 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.						
	Toyota Md. 1998	x							
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/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 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 Tio(a) 15 Primo(a) 16 Sobrino(a) 17 Suegro(a) 18 Cuñado(a) 19 Concuño				555,000.00	N.M.	2011			

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

En las columnas anote el numero que corresponda

NINGUNO



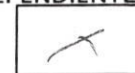
TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Venta 3 Sin cambio	TIPO DE BIEN 1 Joyas 2 Obras de arte 3 Menaje de casa (muebles) 4 Colecciones 5 Semovientes 6 Ninguno de los anteriores	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1 Cesión 2 Contado 3 Crédito 4 Donación 5 Herencia 6 Permuta 7 Rifa o sorteo 8 Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O HERENCIA y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	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 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 RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	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 - 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

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 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

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
NINGUNO


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					FECHA DEL OTORGAMIENTO Dd/mm/aaaa
		¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?					
		México	Institución o razón social	Extranjero	País e Institución o razón social		
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	
\$		\$	\$				
\$		\$	\$				
\$		\$	\$				
\$		\$	\$				

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

SI ☐ NO ☐

TIPO DE OPERACIÓN
1-Incorporación
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)

- 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
DIRECCION 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.

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

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO



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	INSCRIPCION 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-Asociación civil 4-Otra (especifica)			ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (años)
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						
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
<input type="text"/>						Antes del servicio pub. Después del servicio pub.
<input type="text"/>						Antes del servicio publico Después del servicio pub.
<input type="text"/>						Antes del servicio pub. Después del servicio pub.
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)					

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

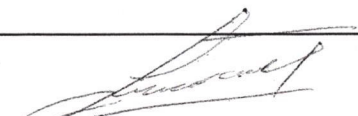
FECHA DE ELABORACION

--	--	--

DIA MES AÑO

Jp. Lo Flain de los Dobres

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE





MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

RFC CON HOMOClave:

[Redacted]

FOLIO: 000025

JILOTLAN DE LOS DOLORES, JALISCO A 28

DE MAYO

2019

C. JONATAN EMMANUEL MONTES DE OCA MORENO

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

[Signature]

Nombre y firma del receptor