

MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL.

CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

MODIFICACION-ANUAL



MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES  
CONTRALORIA MUNICIPAL

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES-MODIFICACION

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 31 05 2019  
Dia Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Adela	Chavez	Contreras

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

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad Grado máximo de estudios (marque con una x)

 NIVEL Primaria  Bachillerato  
Secundaria Carrera Técnica o comercial

 Licenciatura  
Diplomado

 Maestría  
Doctorado

Posgrado

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 <i>CBTA</i>	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 <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimestre.	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, trimestre	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimestre
	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título
	Número de cedula profesional	Número de cedula profesional	Número 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, trimestre.	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, trimestre	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimestre
	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título
	Número de cedula profesional	Número de cedula profesional	Número de cedula profesional

**EXPERIENCIA LABORAL**

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

**SECTOR** marcar con x:  Privado  Público  Social**PODER** marcar con x: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano constitucional **AMBITO:** Estatal Federal MunicipalInstitución/Empresa *Sistematización para el Desarrollo Integral de la Familia* AutónomoUnidad Administrativa/Área *Asistencia Social*

Puesto o cargo desempeñado

*Presidente de Patronato*

INGRESO

*01 10 2015*

EGRESO

*30 04 2018*

Función principal

*Atender las necesidades de la Población*

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

**SECTOR** marcar con x:  Privado  Público  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  Público  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

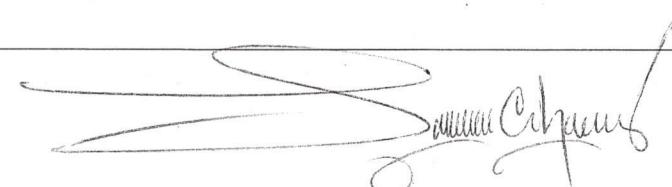
Mes

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 f) se ha desempeñado en económico Administración publica

SI NO

SI NO SI NO

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

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

<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"/>

**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad

Municipio Tlaltenán de los Dolores

Nombre del empleo o cargo

Presidenta Municipal

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa anota el  
NIVEL DEL ENCARGO

Presidenta

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

Cabildo

30 09 2018

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS

Calle, numero exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Palacio Municipal s/n

Localidad o colonia

Centro

Entidad federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Código postal

Tlaltenán de los Dolores

49950

Teléfono de oficina

4245740066

Extensión

MARCA	LA(S) FUNCION (ES)	PRINCIPAL(ES)	QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO
<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales		Labor de supervisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Aención directa al público		Funciones de vigilancia
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, Permisos y concesiones		Investigación de delitos
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de inspección		Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input type="checkbox"/>	Interventorías		Areas técnicas
			Auditorias
			Cuerpo de seguridad
			<input checked="" 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 \$ 94,955.00

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

\$ 245,960

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 \$

340,915.00

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 \$

340,915.00

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

SI  NO

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

Dia  Mes  Año al  Dia  Mes  Año



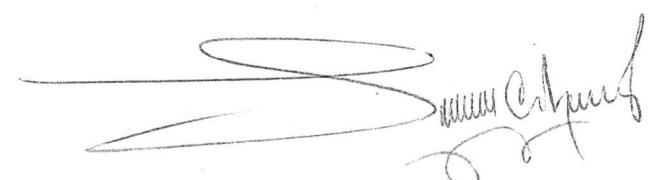
**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS**

En las columnas anota el numero que corresponda

NINGUNO

X

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, SORTEO 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	
							Terreno m2	Const rucci ón 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



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

E n las columnas anote el numero que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1Incorporacion 2Siniestro 3Venta 4Sin 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 1Cónsion 8 Traspaso 2Contado 3 Crédito 4Donacion 5Herencia 6Permuta 7Rifa 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	
1Conyuge 2Concubina o concubinario 3Padre 4Madre 5Abuelo (a) 6Bisabuelo(a) 7Tatarabuelo 8Hijo(a) 9Nieta(a) 10Bisnieto(a) 11Tataranieto 12Hermano(a) 13Medio hermano 14Tio(a) 15Primo(a) 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 

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	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)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
N 1Incorporación 2Venta 3Sin cambio	1Joyas 2Obras de arte 3Menaje de casa(muebles) 4Colecciones} 5Semovientes 6Ninguno de los anteriores		1Cesión 2Contado 3Credito 4Donación 5Herencia 6Permuta 7Rifa o sorteo 8Traspaso		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 14Tío(a) 15 Primo(a) 16 Sobrino(a) 17Suegro (a) 18 Cuñado 19Concuño (a) 20 adoptado (a) 21Adoptante 22 otro Especifique	
EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION 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	<b>TITULAR</b> 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



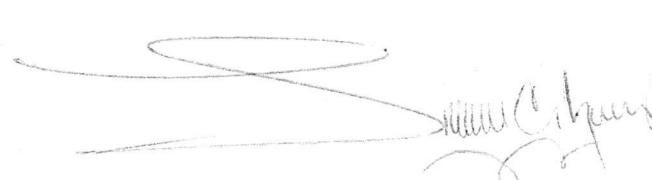
**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES****INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES**

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. 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 capitalizados, afore y fideicomiso) Especifique			
\$			ESPECIFICA			
\$			ESPECIFICA			
\$			ESPECIFICA			



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

**NINGUNO**



TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	NUMERO DE CUENTA DE CONTRATO				
		¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
1. Incorporación	1-Compras a crédito	México	Institución o razón social	Extranjero	País e Institución o razón social	FECHA DEL OTORGAMIENTO Dd/mm/aaaa
2 . Saldo	2-Creditos hipotecarios (plazo)					
3. Finiquito	3-Prestamos personales					
4. Sin cambio	4-Tarjetas de crédito					
	5-Compras de vehículo					
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO		TIPO DE MONEDA	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	PLAZO DEL ADEUDO
SIN CENTAVOS		(ESPECIFICAR)		SIN CENTAVOS		-Vehículos (meses) -Crédito hipotecarios (años)
\$		\$	\$	\$		
\$		\$	\$	\$		
\$		\$	\$	\$		
\$		\$	\$	\$		

## DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

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

SI

NO

NINGUNO

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  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO ETC)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
			TIPO DE COLABORACION O APORTE 1-Cuotas 2-Servicios profesionales 3-Participacion voluntaria 4-Participacion remunerada 5-Otros aporte (especificar)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
			RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1-Conyuge 2-Dependientes 3-Declarante  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1-Socio 2-Colaborador 3-otro especificar)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION .marcar con x al inicio  Antes del servicio pub. Después del servicio pub.  Antes del servicio pub. Después del servicio pub.  Antes del servicio pub. Después del servicio pub.	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)  <input type="checkbox"/>		
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-Incorporacion 2-Modificacion 3-Eliminar 4-Sin cambio  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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-Asociacion civil 4-Otra (especifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1-Conyuge 2-Dependiente 3-Declarante  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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				



**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

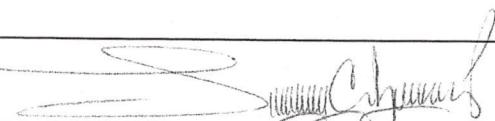
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

FECHA DE ELABORACION

31	05	2019
DIA	MES	AÑO

Iilotlán de los Dolores Jal.

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE