



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

Fernando



MUNICIPIO JIOTLAN 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: 20 05 2020
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | | |
|---|--|-------------------------|
| Nombre (s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |
| FERNANDO | RODRIGUEZ | VALENCIA |
| CURP | RFC /HOMOCLAVE | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | |
| Correo Electrónico Institucional | Correo Electrónico alterno [REDACTED] | |
| ESTADO CIVIL marcar x | REGIMEN MATRIMONIAL marcar x | PAIS DONDE NACIO |
| <input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión libre | Sociedad conyugal <input type="checkbox"/> | MEXICO |
| <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) | Separación de bienes <input 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 [REDACTED] | |
| Teléfono (particular, incluir clave lada [REDACTED]) | | |

Fernando

| DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE | | | |
|--|---|---|---|
| Escolaridad Grado máximo de estudios (marque con una x) | | | |
| NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado | | | |
| X 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 TELESECUNDARIA MOISES SAENZ | 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 X 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 |
| 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 |
| | 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 |

Fernando

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 Autónomo

Unidad Administrativa/Área PRESIDENCIA

Puesto o cargo desempeñado ENC. DE RANCHO LA GUADALUPE INGRESO 01 10 2015 EGRESO 30 09 2018

Función principal ATENDER LAS NECESIDADES DE LA RANCHERIA 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

Fernando

¿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.

Fernando

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] | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| [REDACTED] | [REDACTED] | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| [REDACTED] | [REDACTED] | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| [REDACTED] | [REDACTED] | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" 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.

| | 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 | |
| [REDACTED] | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| [REDACTED] | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| [REDACTED] | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| [REDACTED] | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

Fernando

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

Nombre del empleo o cargo

DIRECTOR DE RASTRO

Esta contratado (a) por honorarios

SI NO

Si la respuesta es negativa anota el NIVEL DEL ENCARGO

DIRECCION

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

RASTRO MUNICIPAL

01 10 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 JILOTLAN DE LOS DOLORES

Entidad federativa

JALISCO

Municipio o alcaldía

JILOTLAN DE LOS DOLORES

Código postal

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 | <input checked="" type="checkbox"/> | Labor de supervisión | <input type="checkbox"/> | Funciones de vigilancia |
| <input checked="" type="checkbox"/> | A tención directa al publico | <input type="checkbox"/> | Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/> | Investigación de delitos |
| <input type="checkbox"/> | Calificación o determinación para la expedición de licencias, Permisos y concesiones | <input type="checkbox"/> | Áreas técnicas | <input type="checkbox"/> | licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Funciones de inspección | <input type="checkbox"/> | Auditorias | <input checked="" type="checkbox"/> | Manejo de recursos humanos |
| <input type="checkbox"/> | Interventorias | <input type="checkbox"/> | Cuerpo de seguridad | <input checked="" type="checkbox"/> | Otro. Especifique la función |

Fernando

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 \$ 151,830.00

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 \$ 151,830.00

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 \$ 151,830.00

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SIJUACION 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

Fernando

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, 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 Suego (a) 18 Cuñado 19 Concuño (a) 20 adoptado (a) 21 Adoptante 22 otro Especifique |
|---|---|---|------------------------------------|---|--|---|---|--|
| | | | Terreno no 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 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Fernando

**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 OPERACION 1 Incorporacion 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 rubros 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 Tio(a) 15 Primo(a) 16 Sobrino(a) 17 Suegro(a) 18 Cuñado(a) 19 Concuño | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Fernando

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 | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSION | | | | |
| SIN CENTAVOS | | 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 | | | | |

Fernando

BIENES MUEBLES

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

X

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 |
|--|---|----------------------|--|--|---|
| 1 Incorporación 2 Venta 3 Sin cambio | 1 Joyas 2 Obras de arte 3 Menaje de casa (muebles) 4 Colecciones 5 Semovientes 6 Ninguno de los anteriores | | 1 Cesión 2 Contado 3 Crédito 4 Donación 5 Herencia 6 Permuta 7 Rifa o sorteo 8 Traspaso | | 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 ADQUISICIÓN DD/MM/AAAA | TITULAR | Si eligió VENTA deberá especificar |
| | | | | 1 Declarante 2 Cónyuge 3 Declarante y cónyuge 4 Dependientes 5 Concubina o concubinario 6 Declarante en copropiedad 7 Cónyuge en copropiedad | - 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 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Fernando

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 | | | | | 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 | |
| \$ | | \$ | \$ | | | | |
| \$ | | \$ | \$ | | | | |
| \$ | | \$ | \$ | | | | |
| \$ | | \$ | \$ | | | | |

Fernando

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-Incorporación 2-Modificación 3-Eliminar 4-Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 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 <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 DIRECION O ADMINISTRACION .marcar con x al inicio Antes del servicio pub. Después del servicio pub. | 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"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Antes del servicio pub. Después del servicio pub. | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Fernando

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 | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) |
|--|---|--|---|--|---|
| | | | 1-Sociedad Anónima 2-Sociedad civil 3-Asociación civil 4-Otra (específica) | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1-Conyuge 2-Dependiente 3-Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) Dd/mm/aaaa | 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 |
| | | | | | Antes del servicio pub. Después del servicio pub. |
| <input type="checkbox"/> | | | | | Antes del servicio público Después del servicio pub. |
| <input type="checkbox"/> | | | | | Antes del servicio pub. Después del servicio pub. |
| | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) | | | | |
| | | | | | |

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Fernando

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

| | | |
|----|----|------|
| 20 | 05 | 2020 |
|----|----|------|

DIA MES AÑO

JILOTLAN DE LOS DOLORES JAL.

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

Fernando



MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

RFC CON HOMOCLOVE:



FOLIO: 000014

JILOTLAN DE LOS DOLORES, JALISCO A 20 DE MAYO

2020

C. FERNANDO RODRIGUEZ VALENCIA

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.

Atentamente

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del responsable del centro de
recepción autorizado por esta Secretaria.

Nombre y firma del receptor