

MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL.

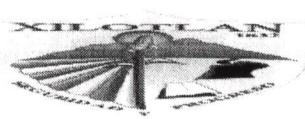
CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

MODIFICACION

Página 1 de 16

Rosa Galvan



MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES
CONTRALORIA MUNICIPAL

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

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES-MODIFICACION

Fecha de recepción

19	05	2020
Dia	Mes	Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
ROSA	GALVAN	GUTIERREZ

CURP [REDACTED]		RFC /HOMOCLAVE [REDACTED]	
Correo Electrónico Institucional			
ESTADO CIVIL	marcar x	REGIMEN MATRIMONIAL	marcar x
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input checked="" type="checkbox"/> Unión libre	Sociedad conyugal	<input checked="" type="checkbox"/>
<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 16 DE ENERO ORIENTE 38			
Localidad o Colonia SIN COLONIA	Entidad Federativa ESTADO DE MEXICO		
Municipio o Alcaldía LA LOMA MUNICIPIO DE JIOTLAN	Código Postal 49955		
Teléfono (particular, incluir clave lada) 4531174868			

Rosa Galvan

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

 Escolaridad Grado máximo de estudios (**marque con una x**)

NIVEL	Primaria	<input checked="" type="checkbox"/> Bachillerato	<input checked="" type="checkbox"/> 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 PREPARATORIA JILOTLAN	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa X México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus Cursado X Finalizado Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa MICHOACAN	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimestre.	Institución educativa	Institución educativa INSTITUTO TECNOLOGICO DE APATZINGAN	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento ING. CIVIL	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado X Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco
	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimestre.	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, 1 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
	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, 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
	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											
SECTOR marcar con x :	<input type="checkbox"/>	Privado	<input checked="" type="checkbox"/>	Publico	<input type="checkbox"/>						
			Social								
NINGUNO <input type="checkbox"/>											
PODER marcar con x:	Ejecutivo	Judicial	Legislativo	Órgano constitucional	AMBITO:						
Institución/Empresa	MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES				Estatal						
				Federal							
X Municipal											
Autónomo											
Unidad Administrativa/Área DELEGACION LA LOMA											
Puesto o cargo desempeñado			INGRESO	01	10	2015	EGRESO	30	09	2018	
SECRETARIA											
Función principal						Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
HACER OFICIOS, ENTREGAR DOCUMENTOS, COBRAR EL AGUA, HACER RECIBOS											
SECTOR marcar con x :	<input type="checkbox"/>	Privado	<input type="checkbox"/>	Publico	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EGRESO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Función principal	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año					
SECTOR marcar con x :	<input type="checkbox"/>	Privado	<input type="checkbox"/>	Publico	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EGRESO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Función principal	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año					

Rosa
Galván

¿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.

Rosa
Galvan

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

X

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 publica

SI NO

SI NO

SI NO

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labore 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

Rosa Galvan

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES

Nombre del empleo o cargo

REGIDOR

Esta contratado (a) por honorarios

SI NO Si la respuesta es negativa anota el
NIVEL DEL ENCARGO

REGIDOR

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

CABILDO

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

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Código postal

JALISCO

JIOTLAN DE LOS DOLORES

49950

Teléfono de oficina

Extensión

424570066

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

Rosa Galván

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 \$ 185,638.00

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II AL II.4)

II. Por actividad industrial y/o comercial (Deduces impuestos)

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores (Deduces impuestos)

\$

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Especifica otro tipo de servicios y el contratante (Deduces impuestos)

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$ 185,638.00

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 \$ 185,638.00

¿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

01 01 2018
Dia Mes Año

al 31 12 2018
Dia Mes Año

Rosa Alvar

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 Concuñado (a) 20 adoptado (a) 21 Adoptante 22 otro Especifique
			Terreno m2	Const rucción 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

*Rosa
Galvan*

**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 OPERACIÓ N 1Incorpor acion 2Siniestro 3Venta 4Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO Mex. Ext.	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES MEXICO INDIQUE EL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAIS	FORMA DE ADQUISICION 1Concion 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)			
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1Conyuge 2Concubina o concubinario 3Padre 4Madre 5Abuelo (a) 6Bisabuelo(a) 7Tatarabuelo 8Hijo(a) 9Nieto(a) 10Bisnieto(a) 11Tataranieto 12Hermano(a) 13Medio hermano 14Tio(a) 15Primo(a) 16Sobrino(a) 17Suegro(a) 18Cuñado(a) 19Concuño		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 MON EDA DD/M M/AAA A	FECHA DE ADQUI SICION 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

Rosa
Galvan

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	DESCRIPCION DEL BIEN		FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O HERENCIA y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1Incorporacion 2Venta 3Sin cambio	1Joyas 2Obras de arte 3Menaje de casa(muebles) 4Colecciones} 5Semovientes 6Ninguno de los anteriores			1Cesion 2Contado 3Credito 4Donacion 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 14Tio(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 DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA		VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION DD/MM/AAAA	TITULAR 1 Declarante 2 Cónyuge 3 Declarante y cónyuge 4 Dependientes 5 Concubina o concubinario 6 Declarante en copropiedad 7 Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar -Forma de operación -En caso de cesión, donación o herencia proporcionar el nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de operación -Valor de operación

Rosa
Galvan

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

NINGUNO

En las columnas anote el numero que corresponda

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, afores y fideicomisos) 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			
1. Incorporación 2 . Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio		1-Compras a crédito 2-Creditos hipotecarios (plazo) 3-Prestamos personales 4-Tarjetas de crédito 5-Compras de vehículo		¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? México Institución o razón social Extranjero País e Institución o razón social FECHA DEL OTORGAMIENTO Dd/mm/aaaa			
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
\$			\$	\$			
\$			\$	\$			
\$			\$	\$			
\$			\$	\$			

Rosy Galván

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 <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"/>	TIPO DE PERSONA JURIDICA 1-Institucion de derecho publico 2-Sociedades o asociaciones de derecho privado 3-Fundacion 4-Asociacion gremial 5-Sindicato o Federacion 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"/>		
			UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) <input type="checkbox"/>		
			OBSERVACIONES O ACLARACIONES		

Rosco
Galvan
S

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

POSSIBLE 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)			ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (años)			
			1-Sociedad Anónima 2-Sociedad civil 3-Asociacion civil 4-Otra (especifica)						
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.			
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)									

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Rosy
galvan

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

19	05	2020
DIA	MES	AÑO

Jilotlan de los Dolores jal.

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE





MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

RFC CON HOMOCLAVE:

[REDACTED]
AGR990328/P4

FOLIO: 000003

JIOTLAN DE LOS DOLORES, JALISCO A 19

DE

MAYO

2020

C. ROSA GALVAN GUTIERREZ

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

[FIRMA]

Nombre y firma del receptor