

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

Rosa  
Galvan



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

19

Día

05

Mes

2020

Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
ROSA	GALVAN	GUTIERREZ

CURP		RFC /HOMOCLAVE	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Correo Electrónico Institucional		Correo Electrónico alternativo [REDACTED]	
ESTADO CIVIL marcar x	REGIMEN MATRIMONIAL marcar x	PAIS DONDE NACIO	NACIONALIDAD
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión libre	Sociedad conyugal <input type="checkbox"/>	MEXICO	MEXICANO
<input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo (a)	Separación de bienes <input type="checkbox"/>		
<input 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])			

Rosa  
Galvan

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad Grado máximo de estudios (marque con una x)

 NIVEL Primaria x Bachillerato x 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 <b>PREPARATORIA JILOTLAN</b>	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 MICH OACAN	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest.	Institución educativa	Institución educativa INSTITUTO TECNOLÓGICO 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, trimest	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, 1 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

Rosa Galván

<b>EXPERIENCIA LABORAL</b>												
Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual								NINGUNO <input style="width: 50px;" type="text"/>				
<b>SECTOR</b> marcar con x :		<input type="text"/>	Privado	<input checked="" type="text" value="X"/>	Publico	<input type="text"/>	Social					
<b>PODER</b> marcar con x:		Ejecutivo	Judicial	Legislativo	Órgano constitucional	<b>AMBITO:</b>		Estatal	Federal	X Municipal		
Institución/Empresa		MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES					Autónomo					
Unidad Administrativa/Área DELEGACION LA LOMA												
Puesto o cargo desempeñado					INGRESO	01	10	2015	EGRESO	30	09	2018
SECRETARIA												
Función principal												
HACER OFICIOS, ENTREGAR DOCUMENTOS, COBRAR EL AGUA, HACER RECIBOS					Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
<b>SECTOR</b> marcar con x :		<input type="text"/>	Privado	<input type="text"/>	Publico	<input type="text"/>	Social					
<b>PODER</b> marcar con x:		Ejecutivo	Judicial	Legislativo	Órgano constitucional	<b>AMBITO:</b>		Estatal	Federal	Municipal		
Institución/Empresa							Autónomo					
Unidad Administrativa/Área												
Puesto o cargo desempeñado					INGRESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EGRESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Función principal												
					Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
<b>SECTOR</b> marcar con x :		<input type="text"/>	Privado	<input type="text"/>	Publico	<input type="text"/>	Social					
<b>PODER</b> marcar con x:		Ejecutivo	Judicial	Legislativo	Órgano constitucional	<b>AMBITO:</b>		Estatal	Federal	Municipal		
Institución/Empresa							Autónomo					
Unidad Administrativa/Área												
Puesto o cargo desempeñado					INGRESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EGRESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Función principal												
					Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		

Rosa  
Galvan  
5



**¿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 pública

SI NO

SI NO

SI NO


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


Rosa Galvan

**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad

MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

Nombre del empleo o cargo

REGIDOR

Esta contratado (a) por honorarios

SI

☐

NO

☒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

JILOTLAN DE LOS DOLORES

49950

Teléfono de oficina

Extensión

424570066

**MARCA LA(S) FUNCION (ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO**

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

Administración de bienes materiales

Atención directa al público

Calificación o determinación para la expedición de licencias,  
Permisos y concesiones

Funciones de inspección

Interventorias

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

Labor de supervisión

Manejo de recursos financieros

Áreas técnicas

Auditorías

Cuerpo de seguridad

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

Funciones de vigilancia

Investigación de delitos

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios

Manejo de recursos humanos

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 \$ 185,638.00

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 \$ 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 SIUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

SI ☒

NO ☐

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

01

01

2018

Día

Mes

Año

al

31

12

2018

Día

Mes

Año

*Rosa Galvan*



# 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 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 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.						
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									

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

X

TIPO DE OPERACIÓN 1Incorporación 2Venta 3Sin cambio	TIPO DE BIEN 1Joyas 2Obras de arte 3Menaje de casa(muebles) 4Colecciones 5Semovientes 6Ninguno de los anteriores	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1Cesión 2Contado 3Credito 4Donacion 5Herencia 6Permuta 7Rifa o sorteo 8Traspaso	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 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

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  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

Rosa  
Galvan



**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				
		¿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
\$		\$	\$			
\$		\$	\$			
\$		\$	\$			
\$		\$	\$			

Rosa  
Galvan

**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

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  
6-Junta 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

Antes del servicio pub.  
Después del servicio pub.

Antes del servicio pub.  
Después del servicio pub.

Antes del servicio pub.  
Después del servicio pub.

TIPO DE COLABORACION O APOORTE

1-Cuotas  
2-Servicios profesionales  
3-Participacion voluntaria  
4-Participacion remunerada  
5-Otros aporte (especificar)

UBICACIÓN

(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Rosa  
Galvan

# DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

X

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	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCRICION 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	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				

Rosa 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.

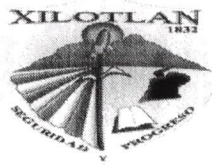
LUGAR

Rosa Galván

FIRMA DEL DECLARANTE

Rosa Galván

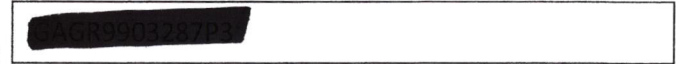




MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

RFC CON HOMOClave:



FOLIO: 000003

JILOTLAN 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

Nombre y firma del receptor