

NOTA: SIRVA A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. Lic. Verónica Santillán Sandoval

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| NOMBRE (S) Alma Virginia | PRIMER APELLIDO Ruiz | SEGUNDO APELLIDO Aguilar |
| CURP RUA1919190MTCZGLO3 | RFC RUA | HOMOCLAVE |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL chiquilistlan@difcalisco.gob.mx | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO alma_vicki.019@hotmail.com | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL 3751120342 | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> | |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | PAÍS DE NACIMIENTO México | NACIONALIDAD Mexicana |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------|--------------------|
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE Progreso | NÚMERO EXTERIOR 12 | CALLE | NÚMERO EXTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD Centro | MUNICIPIO / ALCALDÍA Talisco | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL 48640 | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD

| | | |
|--|----------|--|
| NIVEL | | <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TECNICA O COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | Centro Universitario De la Costa Sur |
| CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO | | Licenciado en Nutrición |
| ESTATUS | | <input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO |
| DOCUMENTO OBTENIDO | | <input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input checked="" type="checkbox"/> TITULO |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | Año 2012 | |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MEXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | Sistema DIF CHIQUILUSTÁN | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | |
| | | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | Coordinar las acciones del programa PAAD | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | |
| | | 385 7555 063 | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | |
| EN MÉXICO | | | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR |
| Independencia | 16 | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| Centro | | Jalisco | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| | | | | |
| 486640 | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | |