

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

C. Lc. 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) | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| <u>Mano Ruiz</u> | | <u>Alba</u> | | <u>Sánchez</u> | |
| CURP | | RFC | | HOMOCLAVE | |
| <u>AA5660907MUCINS02</u> | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA | |
| | | | | | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | | |
| <u>3751058137</u> | | 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 | | PAÍS DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD | |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | | <u>México</u> | | <u>Mexicano</u> | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | |
| | | | | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| <u>Independencia</u> | <u>#51</u> | | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA | |
| <u>Centro</u> | <u>Chiquistán</u> | <u>Jalisco</u> | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL | |
| <u>48640</u> | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | |
| | | | | | |

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD

| | |
|--|---|
| NIVEL | |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input checked="" type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO | <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TECNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | Doventud Alpina 130 |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | NIUd Secundaria |
| ESTATUS | |
| <input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO | |
| DOCUMENTO OBTENIDO | |
| <input type="checkbox"/> BOLETA <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TITULO | |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | 1483. |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <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 | | Ayuntamiento de Chiquilistán | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | |
| Intendencia | Intendente | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | Dar mantenimiento y limpieza a la institución del Ayuntamiento | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | |
| 10 septiembre 2011 | | | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | |
| EN MÉXICO | | | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR |
| Portal Guerrero | #10 | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| centro | chiquilistán Jal | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAIS | CÓDIGO POSTAL |
| 496640 | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | |