

**NOTA:** SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.  
 C. ROBERTO LEÓN BALLESTEROS.  
 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.

## 1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S) <b>ROBERTO</b>	PRIMER APELLIDO <b>LEÓN</b>	SEGUNDO APELLIDO <b>BALLESTEROS</b>
CURP <b>LE9R621115HICN1B07</b>	RFC <b>LE9R6211159A4</b>	HOMOCLAVE <b></b>
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL <b></b>	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO <b>roberleonped@gmail.com</b>	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA <b></b>
NÚMERO CELULAR PERSONAL <b>3411507298</b>	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD <b></b>
RÉGIMEN MATRIMONIAL <b></b>	PAÍS DE NACIMIENTO <b></b>	
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/>	SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>	
OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES <b></b>		

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE <b>PEDRO MORENO 34</b>	NÚMERO EXTERIOR <b></b>	CALLE <b></b>	NÚMERO INTERIOR <b></b>
COLONIA / LOCALIDAD <b>CHILQUILISTLAN CHILQUILISTLAN JALISCO</b>	MUNICIPIO / ALCALDÍA <b></b>	CIUDAD / LOCALIDAD <b></b>	ESTADO / PROVINCIA <b></b>
CÓDIGO POSTAL <b>48640</b>		PAÍS <b></b>	CÓDIGO POSTAL <b></b>
ACLARACIONES / OBSERVACIONES <b></b>			

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

NIVEL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input checked="" type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TECNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESCUELA SECUNDARIA CHIQUILISTAN POR COOPERACIÓN
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	
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	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA <input checked="" 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		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
AMBITO PÚBLICO		<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO <i>H. AYUNTAMIENTO DE CHIQUILISTAN</i>			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISION	
AGUA DRENASE Y ALCANTARILLADO		ENCARGADO DE AGUA POTABLE	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
MANTENIMIENTO A LA RED DE AGUA POTABLE DE LA CARRETERA MPAL.			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
31 / Marzo / 1995			
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD		CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		ESTADO / PROVINCIA	
Centro/CHIQUILISTAN CHIQUILISTAN JALISCO POTABLE INVERSIÓN 10			
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
48640			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			