

NOTA: SÍRVASE 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) | | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
| Yandy | | León | Díaz |
| CURP | | RFC | HOMOCLAVE |
| LEDY920919MJCXNZNO0 | | LEDY920919LR9 | |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| | | ledy_2814@hotmail.com | 385-75-55-369 |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | |
| 3751120282 | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION 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"/> | | México | Mexicana |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |
| | | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| Constitución | 33 | | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA | |
| Centro | Chiquilistlán | Jalisco | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL | |
| 48640 | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | |
| | | | | | |

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

- PRIMARIA
- SECUNDARIA
- BACHILLERATO
- CARRERA TECNICA O COMERCIAL
- LICENCIATURA
- ESPECIALIDAD
- MAESTRIA
- DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Centro Universitario de los Valles
Trabajo Social

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO
- FINALIZADO
- TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA
- CERTIFICADO
- CONSTANCIA
- TITULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
 EN MÉXICO 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 type="checkbox"/> EJECUTIVO | <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO | <input type="checkbox"/> JUDICIAL |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | H. Ayuntamiento Chiquilistlan | | |
| AREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISION | ? | | |
| Cultura y Turismo | Encomendada | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI | | |

| | |
|--|---------------------------------|
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |
| 01/octubre/2018 | |

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

| | | | | | |
|---------|-----------------|-----------------|-------|-----------------|-----------------|
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| Reforma | 5A | | | | |

| | | | | |
|---------------------|----------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| Reforma | SA | | Chiquilistlan Jalisco | |

| | |
|---------------|---------------|
| CÓDIGO POSTAL | CÓDIGO POSTAL |
| Centro | 48640 |

| |
|------------------------------|
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |
| |