

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás 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 INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

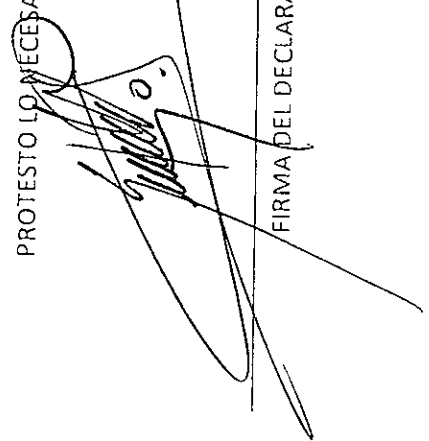
FECHA DE ELABORACIÓN

--	--	--

DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa o Otra (específica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Soeio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Antes el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Otros aportes (específica)
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)			UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMAS DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	1. Cónyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Abuela (a) 7. Terrabuclo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Nietos (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio Hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrina (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especificar)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	FORMA DE OPERACIÓN
	SIN CENTAVOS	(Específica)	dd/mm/aaaa	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina 6. Declarante Concubinario 7. Cónyuge Copropiedad 8. Cónyuge Copropiedad en	-Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de la operación
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	

En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "Crédito", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				País donde se localiza
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	México	Extranjero	Institución o razón social	Institución o razón social	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
SALDO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO		TIPO DE MONEDA		TIPO DE INVERSIÓN		
SIN CENTAVOS		(ESPECIFICAR)		<ol style="list-style-type: none"> 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, acciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fiduciosos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (tenedores, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguras capitalizables, store y fiduciosos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones 		
\$ 16,248	Peso	Específica		1 Nómina		
\$ 175,000	Peso	Específica		1 Ahorro		
\$ 18,000	Peso	Específica		1 Nómina		
\$		Específica		Específica		

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE:	SUPERFICIE O INDIVISO	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR ENAJENANTE y llenar los datos sobre siguientes (para efectos de posible conflicto de intereses)	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incorporación	1. Edificio	1. AMPLIACIÓN	Terreno m2	1. CESIÓN		1. Declarante	1. Cónyuge
2. Obra	2. Casa	2. CONSTRUCCIÓN	Construcción m2	2. CONTADO		2. Cónyuge	2. Concubina o concubinario
3. Venta	3. Departamento	3. REMODELACIÓN		3. CRÉDITO		3. Cónyuge	3. Padre
4. Sin cambio	4. Local			4. DONACIÓN		4. Dependientes	4. Madre
	5. Terreno			5. HERENCIA		5. Concubino	5. Abuelo (a)
	6. Bodega			6. PERMUTA		6. Declarante	6. Bisabuelo (A)
	7. Granja			7. RIFA O SORTEO		7. Copropiedad	7. Tatarabuelo (a)
	8. Rancho			8. TRASPASO		8. Cónyuge	8. Hijo (a)
	9. Rancho					9. Nieto (a)	9. Nieto (a)
	10. Terreno rustico					10. Bisnieto(a)	10. Bisnieto(a)
						11. Tataranieto(a)	11. Tataranieto(a)
						12. Hermano(a)	12. Hermano(a)
						13. Medio hermano (a)	13. Medio hermano (a)
						14. Tío (a)	14. Tío (a)
						15. Primo (a)	15. Primo (a)
						16. Sobrino (a)	16. Sobrino (a)
						17. Suegro (a)	17. Suegro (a)
						18. Cuñado (a)	18. Cuñado (a)
						19. Concueño (a)	19. Concueño (a)
						20. Adoptado (A)	20. Adoptado (A)
						21. Adoptante	21. Adoptante
						22. Otro	22. Otro
						(Especifique)	(Especifique)

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL 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 ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	TITULAR	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	SI ELIGIÓ OBRA deberá especificar los datos de la operación:	SI ELIGIÓ VENTA deberá especificar los datos de la operación:
SIN CENTAVOS		(Especifica)	dd/ mm/ aaaa		Concubina o Concubinario	Especificar lugar donde se ubica exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	-Inversión de la obra -Fecha de la obra.	-Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Valor de la operación -Fecha de la operación
\$					Declarante, Declarante en Copropiedad, Declarante y Cónyuge, Dependientes			
\$								
\$								
\$								
\$								

En caso de seleccionar en Forma de Adquisición de "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA Y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)			
		MÉXICO	EXTRANJERO						
1. Incorporación					1. CESIÓN				
2. Siniestro					2. CONTADO				
3. Venta					3. CRÉDITO				
4. Sin cambio					4. DONACIÓN				
					5. HERENCIA				
					6. PERMUTA				
					7. RIFA O SORTEO				
					8. TRASPASO				
<input checked="" type="checkbox"/> 3	Renault Volvo 2013	<input checked="" type="checkbox"/>		Hidalgo.	<input checked="" type="checkbox"/> 3				
<input checked="" type="checkbox"/> 1	Toyota Toyota 2011	<input checked="" type="checkbox"/>		Hidalgo.	<input checked="" type="checkbox"/> 3				
<input checked="" type="checkbox"/> 1	Toyota Toyota 2018	<input checked="" type="checkbox"/>		Hidalgo	<input checked="" type="checkbox"/> 3				
<input type="checkbox"/>									
RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR									
1. Cónyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a)		7. Tercerabuelo (a) 8. Nieto (a) 9. Nieto (a) 10. Abuelo (a) 11. Tercerabuelo (a) 12. Hermano (a)		13. Medio hermano (a) 14. No (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a)		19. Concubino (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)			
EN CASO DE Elegir "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR				VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si realizó VENTA deberá especificar los datos de la operación.	Si realizó SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación.
SIN CENTAVOS						dd/mm/aaaa	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes concubinario o concubinario 5. Declarante en Copropiedad 6. Copropiedad en Copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	-Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	-Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha de siniestro -Valor de la operación
						01/04/14	L	Contado	

En caso de seleccionar en Forma de Adquisición de "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?
		SI	NO		SI	NO	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	h) Habita en el domicilio del declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o entidad

Municipio de Pachuca de Soto, Hidalgo, Secretaría General, Dirección General Jurídica.

Encargado D. Abogada.

Encargado D.

Está contratado (a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Fecha en que concluyó el encargo: 15 Enero 2018

Lugar donde se ubica: MEXICO EXTRAJERO Si la respuesta es Extranjero, anota el país, estado o provincia y ciudad

Calle, número exterior o interior, oficina o piso: Plaza General Pedro María Anaya Número 102

Localidad o colonia: Colonia Centro Pachuca de Soto 42000

Entidad federativa: Hidalgo Pachuca de Soto. Código Postal 42000

Teléfono de oficina: 3171500 Extensión 1124

MARCA LA(S) FUNCIONES PRINCIPAL(ES) QUE REALIZASTE SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO

- Administración de bienes materiales
- Atención directa al público
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de inspección
- Interventorías
- Labor de supervisión
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad
- Funciones de vigilancia
- Investigación
- Uctitación
- Manejo de recursos humanos
- Otro. Especifique su función:

Atender asuntos jurídicos.

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?



SI



NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contraprestación 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, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no, contando el actual

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social
Instituto Mexicano del Seguro Social

Unidad Administrativa/Área
Subdelegación Estatal Hidalgo

Puesto o cargo desempeñado
Notificador - Localizador

Función Principal **Localizar patrones**

INGRESO: **15 | 10 | 2015** EGRESO: _____

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social
HSPC México, S.A Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSPC.

Unidad Administrativa/Área
Jurídico División Penal

Puesto o cargo desempeñado
Apoderada Legal

Función Principal **Atención de asuntos penales de la Institución.**

INGRESO: **01 | 2013** EGRESO: _____

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social
Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación

Unidad Administrativa/Área
Dirección Jurídica

Puesto o cargo desempeñado
Abogada

Función Principal **Atención de asuntos jurídicos de la Delegación Estatal Hidalgo**

INGRESO: **01 | 10 | 2011** EGRESO: **31 | 12 | 2012**

Día Mes Año Día Mes Año

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

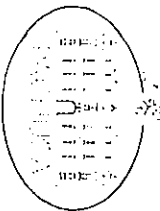
Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

NIVEL

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia Número de cédula profesional	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia Número de cédula profesional	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia Número de cédula profesional	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia Número de cédula profesional	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia Número de cédula profesional	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia Número de cédula profesional	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia Número de cédula profesional



PRESIDENCIA MUNICIPAL
2016 - 2020



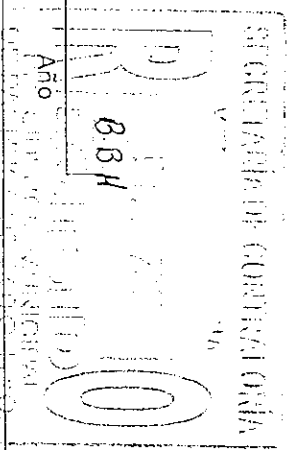
SECRETARÍA DE CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - CONCLUSIÓN

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y TRANSPARENCIA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32, 33 Y 46 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Declaración Patrimonial y de Intereses Conclusión - 2018

Fecha de recepción
Día Mes Año



DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <i>Jaceline</i>	Primer apellido <i>Salgado</i>	Segundo apellido <i>González</i>
CURP [Grid]		
RFC/HOMOCLAVE [Grid]		

Correo Electrónico Laboral		Correo Electrónico Personal		Nacionalidad	
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	Entidad donde nació <i>Ciudad de México</i>	
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)			Número Celular	
<input type="checkbox"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/>				
DOMICILIO				Lugar donde se ubica:	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior				México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	
Localidad o Colonia				Entidad Federativa	
Municipio o Alcaldía				Código Postal	
Teléfono (particular, incluir clavelada)					