

CONTRALORÍA CIUDADANA DE HOSTOTIPAQUILLO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTRALORÍA CIUDADANA DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE HOSTOTIPAQUILLO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS

32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación

	DA [*]	TOS GENERALES	DEL DECLARAN	NTE	,	
Nombre(s)		Primer	apellido	Segund	lo apellido	
MARIA DE JESU	S	MAR	ΓINEZ	ESCOBEDO		
	CURP			RFC		
Correo electrónico institucional:	_		Correo electrónio	co alterno:		
ESTADO	CIVIL:	RÉGIME	N MATRIMONIAL:	País dónde nació		
				Entidad dónde nació	Número de celular	
			· · · ·			
		DOMI	CILIO			
Domicilio Particular: calle, número	exterior e interior:		· · = ·			
Localidad o Colonia:		•	Entidad Federativa:			
Municipio:			Código Postal:		***	
Teléfono:						

EXPERIENCIA LABORAL	_
Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual	NINGUNO [
SECTOR Privado X Publico Social	
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo AMBITO: Estatal Estatal Fed	leral Municipal
SECRETARIA DE LA EDUCACION PUBLICA	
EDUCADORA	
	01 08 2018 Dia Mes Año
ENSEÑANZA ALUMNOS	Dia Ivies Alto
SECTOR Privado X Publico Social	
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo X Órgano Constitucional AMBITO: X Estatal Fed	leral [Municipal
SECRETARIA DE LA EDUCACION PUBLICA	
EDUCADORA	
	EGRESOS 01 07 2017 Día Mes Año
ENSEÑANZA ALUMNOS	Día Mes Año
SECTOR Privado X Publico Social	
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Medicial Constitucional Ambito: Estatal Estatal	leral Municipal
SECRETARIA DE LA EDUCACION PUBLICA	
ENCARGADA DE AREA DE CALIDAD	
	EGRESOS 02 06 2012
CONTROL DE DOCUMENTOS	Dia Mes Año

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

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	c) ¿Es sco ciudadano extranjero?		e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la función pública?	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o	h) ¿Hat	ita en el	i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle
Entidad en la que laboró y el período.	domic	ilio del	número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía,
	decla	rante?	código postal, entidad federativa y país
·	SI	NO	
	7		

INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDU (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	CE IMPUESTOS)	SUBTOTAL I \$	124249
II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)			
II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)			
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio	s	0	
 II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) 			
(Deduce impacsion)	\$	0	
II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especif	ica el tipo de servicio y el contratante		
(Deduce impuestos)	\$	0	
II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:			
(Deduce impuestos)	\$	0	
		SUBTOTAL II \$	0
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE	SUMA DEL SUBTOTAL I	Y SUBTOTAL II \$	124249
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPEN	DIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPL	JESTOS)	
ESPECIFICA		\$	0
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA	A, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES	S ECONÓMICOS	
	. 1	SUMA DE A Y B \$	124249

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS		
	NINGUNO X	

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

TIPO DE OPERACIÓN		TIPO DE OBRA (En caso que haya elegido OBRA)	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICIÓN		INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.			RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
Sin Cambio	Casa		Terreno m²	Construcción m²	Contado				Declarante en	
Sin Cambio	Oasa	-			Comado				Copropiedad	
EN CASO DI "OTRO" ESPE RELACIÓ CESIONAF AUTOR I DONACIÓN AUTOR I HERENCIA, F RIFA, SORTI VENDED ENAJENANT TITUL	CIFICAR LA ON DEL RIO, DEL DE LA N O DEL DE LA PERMUTA, EO O DEL DOR O E CON EL	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME, ESCRITURAS ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO. (I actualizar a val presente) SIN CENTAVOS.	MONEDA A A no or	FECHA DE ADQUISICIÓN (dd/mm/aaaa)	REGISTRO	Es (Mé exter e	JBICACIÓN DEL INMUEBLE specificar lugar donde se ubica séxico/Extranjero), calle, número rior e interior, localidad o colonia, ntidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	especificar operación:	OBRA deberá los datos de la -Inversión de la rha de la obra	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
									0/	11

TIPO DE OPERACIÓN	TIT	TULAR	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN			
Sin Cambio	Dec	clarante						
Incorporación	Dec	ciarante						
	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE TIPO I DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		DE MONEDA	TIPO DE INVERSIÓN				
SIN CENTAVOS								
	PESO MEXICANO		MEXICANO	Bancaría				
		PESO MEXICANO		Bancaria				

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DELDECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO 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 CON EL TITULAR
Sin Cambio	FORD			Contado	
Sin Cambio	volkswagen			Contado	

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DELAUTOR DE LA DONACIÓN O DELAUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	deberá especificar	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación
	-4					

DATOS DEL ENCARGO	ACTUAL	,	-"			- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Dependencia o entidad								
MUNICIPIO DE HOSTOTII	PAQUILI	LO JALISCO						
Nombre del empleo, cargo o DIRECTORA DE TURISMO								
Está contratado(a) por honorarios	Si		No	X	Si la respues NIVEL DEI	sta es negativa, anota el DIRECTORA DE TURISMO L ENCARGO:		
Área de adscripción TURISMO						FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO 2018-10-01		
Lugar donde se ubica:	$\overline{\mathbf{X}}$	México		Extranjero	Si la respues	uesta es Extranjero, anota el PAÍS:		
Entidad Federativa jalisco Teléfono de oficina 38-6744-5031				Municipio o alc hostotipaquillo Extensión 211	aldía	Código postal 46440		
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES Administración de bienes Atención directa al públic Calificación o determinac permisos o concesiones Funciones de Inspección Interventorías	s materiales co	3		Labor de su	apervisión recursos financieros cas	Funciones de vigilancia Investigación de delitos Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios Manejo de recursos humanos Otro. Especifique la función		

DATOS CURRICULA	ARES DEL	DECLARA	NTE									
ESCOLARIDAD												
Grado máximo de estudios (seleccione las casillas correspondientes)												
Nivel		Primaria		Bachillerato	X	Licenciatura		Maestría		Posgrado		
		Secundaria		Carrera técnica o comercial		Diplomado		Doctorado				
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:		SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:						SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:				
Institución Educativa:		Lugar donde se ubica la institución educativa:			Lugar don México	Lugar donde se ubica la institución educativa: México			Lugar donde se ubica la institución educativa:			
Estatus:		Entidad federativa:			Entidad fe	Entidad federativa: jalisco			Entidad federativa:			
Periodos Cursados:		Municipio o alcaldía:			Municipio	Municipio o alcaldía: GUADALAJARA			Municipio o alcaldía:			
Documento obtenido:		Institución educativa:			Institució	Institución educativa: ENEG			Institución educativa:			
		Carrera o área de conocimiento:			I	Carrera o área de conocimiento: LICENCIATURA EN PREESCOLAR			Carrera o área de conocimiento:			
		Estatus:	Estatus:			Estatus: Finalizado			Estatus:			
		Periodos Cursados:			Periodos (Periodos Cursados: Cuatrimestre			Periodos Cursados:			
		Documento o	obteni	do:	Document	to obtenido: Certificad	0	Documento obte	nido:			
		Número de c	édula	profesional:	Número d	le cédula profesional: N	O RECUERDO	Número de cédu	la profesion	ıal:		
SI ESTUDIÓ MÁS DE	UNA ESPI	ECIFIQUE:				•						
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:		SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:			/			SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:				
Institución Educativa:		Lugar donde educativa:	se ub	ica la institución	Lugar don	nde se ubica la institució	ón educativa:	Lugar donde se ı	ubica la inst	itución educativa:		
Estatus:		Entidad fede	Entidad federativa:			Entidad federativa:			Entidad federativa:			
Periodos Cursados:		Municipio o alcaldía:			Municipio o alcaldía:			Municipio o alcaldía:				
Documento obtenido:		Institución educativa:				Institución educativa:			Institución educativa:			
		Carrera o áre	a de c	conocimiento:		área de conocimiento:		Carrera o área de	conocimie:	nto:		
		Estatus:			Estatus:			Estatus:				
		Periodos Cur	rsados	·	Periodos (Cursados:		Periodos Cursado	os:			
		Documento o	obteni	do:	Document	to obtenido:		Documento obte	nido:			
		Número de c	édula	profesional:	Número d	e cédula profesional:		Número de cédu	la profesion	al:		
		Número de c	édula	profesional:	Número d	e cédula profesional:		Número de cédu	la profesion	al:		

	ODEPENDIENTES ECONÓMICOS	
	NINGUNO X	

OBSERVACIONES DEL DECLARANTE								
	NINGUNA X							
	L							