

C. MUNICIPIO DE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

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  
Conclusión

Fecha de recepción 26 10 2019  
Día Mes Año

C-18

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) <u>RAMO</u>	Primer apellido <u>ESTEBAN</u>	Segundo apellido <u>WGO.</u>
---------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a)

Unión Libre

Sociedad Conyugal

Divorciado (a)

Viudo (a)

Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Celular

Soltero (a)

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Teléfono (particular, incluir clave lada)

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa _____	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa _____	Entidad federativa <b>JALISCO</b>	Entidad federativa _____
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía _____	Municipio o alcaldía <b>GUADALAJARA</b>	Municipio o alcaldía _____
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa _____	Institución educativa <b>UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA</b>	Institución educativa _____
_____	Carrera o área de conocimiento _____	Carrera o área de conocimiento <b>ARQUITECTA</b>	Carrera o área de conocimiento _____
_____	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
_____	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
_____	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
_____	Número de cédula profesional _____	Número de cédula profesional <b>PE-7-262689</b>	Número de cédula profesional _____

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa _____	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa _____	Entidad federativa _____	Entidad federativa _____
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación _____	Municipio o delegación _____	Municipio o delegación _____
Documento obtenido _____	Institución educativa _____	Institución educativa _____	Institución educativa _____
_____	Carrera o área de conocimiento _____	Carrera o área de conocimiento _____	Carrera o área de conocimiento _____
_____	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
_____	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
_____	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
_____	Número de cédula profesional _____	Número de cédula profesional _____	Número de cédula profesional _____

## EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

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

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social AYUNTAMIENTO DE ZAPOCAN JALISCO

Unidad administrativa/Área DIRECCION DE ASEO PUBLICO

Puesto o cargo desempeñado OPERADOR DE CAMION INGRESO 05 | 03 | 2013 EGRESO 31 | 10 | 2016  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal ADMINISTRATIVO

SECTOR:  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social AUTOEMPLEO

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado ARQUITECTO INGRESO 01 | 03 | 2008 EGRESO 04 | 03 | 2013  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal DISEÑO, SUPERVISION, REMODELACIONES

SECTOR:  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social AYUNTAMIENTO DE ZAPOCAN JALISCO

Unidad administrativa/Área DIRECCION DE PATRIMONIO

Puesto o cargo desempeñado AUXILIAR ADMINISTRATIVO - JEFE SECCION - JEFE DE DEPARTAMENTO INGRESO 17 | 11 | 1995 EGRESO 28 | 02 | 2008  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal ADMINISTRATIVO

# DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o entidad

MUNICIPIO DE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA.

Nombre del empleo, cargo o comisión

COORDINADOR DE FACTURACION Y COBRANZA.

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

COORDINADOR DE FACT. Y COBRANZA.

Área de adscripción

DIRECCION DE PADRON DE USUARIOS DEL AGUA.

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

18 | 08 | 2018  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

HIGUERA N° 70

Localidad o colonia

TLAJOMULCO, CENTRO

Entidad Federativa

JALISCO

Municipio o alcaldía

TLAJOMULCO DE ZUÑIGA.

45640

Código postal

Teléfono de oficina

32 83 44 00

Extensión

4205

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA 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 de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especifica la función:

COORDINADOR DE FACTURACION Y COBRANZA.