



DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES- INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

**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  
Inicial

Fecha de recepción | 09 | 01 | 2019 |  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
MILAGROS DE LA LUZ	MARTÍNEZ	GUZMÁN

CURP	RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional porcittajomulco@hotmail.com

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació	Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal			
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes		Entidad donde nació	Número de Celular
<input type="checkbox"/> Soltero (a)					

**DOMICILIO** Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Localidad o Colonia	Entidad Federativa
Municipio o Alcaldía	Código Postal
Teléfono (particular, incluir clave lada)	

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (seleccione las casillas correspondientes)

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 UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA (EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR)	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	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa JALISCO	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Mes Bimestre Trimestre Cuatrimestre Semestre Años x	Municipio o alcaldía TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa INSTITUTO DE CAPACITACIÓN COMERCIAL "TLAJOMULCO" A.C.	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento SECRETARIA EJECUTIVA	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	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	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados Mes Bimestre Trimestre Cuatrimestre Semestre x Años	Periodos cursados Mes Bimestre Trimestre Cuatrimestre Semestre Años	Periodos cursados Mes Bimestre Trimestre Cuatrimestre Semestre Años
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> titulo	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> titulo	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> titulo
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	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 checked="" 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 JALISCO	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre <input type="checkbox"/>	Municipio o delegación TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa INSTITUTO DE COMPUTACIÓN DE TLAJOMULCO	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento PROGRAMADOR ANALISTA	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	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	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados Mes Bimestre Trimestre Cuatrimestre Semestre Años x	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre <input type="checkbox"/>	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre <input type="checkbox"/>
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> titulo	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> titulo	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> titulo
	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 Autónimo ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social ASOCIACION DE PORCICULTORES DE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, AC

Unidad administrativa/Área ADMINISTRACIÓN Y GESTION DE TRAMITES Y SERVICIOS

Puesto o cargo desempeñado ASISTENTE ADMINISTRATIVA

INGRESO			EGRESO		
01	09	1994	15	10	2018
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal ADMINISTRACIÓN, CONTROL DOCUMENTAL

SECTOR:  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

GOBIERNO MUNICIPAL DE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JALISCO

Nombre del empleo, cargo o comisión

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Área de adscripción

DIRECCIÓN DE DESARROLLO PECUARIO

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

16 | 10 | 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

INDEPENDENCIA # 12 ( SUR)

Localidad o colonia

TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

Entidad Federativa

JALISCO

Municipio o alcaldía

TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

45640

Código postal

Teléfono de oficina

37982114

Extensión

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. Especifique la función

PROCESO ADMINISTRATIVO