

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 24 / 01 / 2019  
Día Mes Año

C-18

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| Nombre (s)        | Primer apellido | Segundo apellido |
|-------------------|-----------------|------------------|
| Vanessa Elizabeth | Lizardi         | Placeres         |

| CURP | RFC/HOMOCLAVE |
|------|---------------|
|      |               |

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

| ESTADO CIVIL                            |                                      | RÉGIMEN MATRIMONIAL                           |  |
|---|--------------------------------------|---|--|
| <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 |  |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a)    |                                      |   |  |

### DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Entidad Federativa

Código Postal

## 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<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Entidad federativa   | Entidad federativa<br><i>Tlaxico</i>   | Entidad federativa  |
| Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Municipio o alcaldía   | Municipio o alcaldía<br><i>Guadalupe</i>   | Municipio o alcaldía  |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia  | Institución educativa  | Institución educativa<br><i>Enlace de accidente</i>  | Institución educativa   |
|   | Carrera o área de conocimiento   | Carrera o área de conocimiento<br><i>ciencias de la Educac. Prim</i>   | Carrera o área de conocimiento  |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco   | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco   | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  |
| Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados<br><input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, <del>Cuatrim</del> trimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados<br><input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, <del>Cuatrim</del> trimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><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   | 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<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Entidad federativa  | Entidad federativa  | Entidad federativa  |
| Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Municipio o delegación  | Municipio o delegación  | Municipio o delegación  |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia  | Institución educativa   | Institución educativa   | Institución educativa   |
|   | Carrera o área de conocimiento  | Carrera o área de conocimiento  | Carrera o área de conocimiento  |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  |
| Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><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  | 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 El Ayuntamiento Mpal de Tlajomulco de Zúñiga

Unidad administrativa/Área Administrativa

Puesto o cargo desempeñado Soporte Técnico

|           |           |             |           |           |             |
|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|
| INGRESO   |           |             | EGRESO    |           |             |
| <u>16</u> | <u>03</u> | <u>2010</u> | <u>30</u> | <u>09</u> | <u>2015</u> |
| Día       | Mes       | Año         | Día       | Mes       | Año         |

Función principal Manejo de Talleres Valores

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Sria Educación Pública SEN

Unidad administrativa/Área Docente

Puesto o cargo desempeñado Maestra frente grupo

|           |           |             |           |           |             |
|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|
| INGRESO   |           |             | EGRESO    |           |             |
| <u>04</u> | <u>11</u> | <u>2004</u> | <u>07</u> | <u>08</u> | <u>2016</u> |
| Día       | Mes       | Año         | Día       | Mes       | Año         |

Función principal Docencia

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

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 CONCLUYE

Dependencia o entidad

Centro de Desarrollo Integral de la Familia DIF Tlajomulco

Nombre del empleo, cargo o comisión

Coordinación

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Coordinadora

Área de adscripción

Centro de Intervención a Víctimas de la Violencia

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

27 | 10 | 2018  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Corredor Siglo XXI

Localidad o colonia

Santa Cruz de las Flores

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Tlajomulco de Zuñiga

45640

Código postal

Teléfono de oficina

37-98-51-41

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: