

Bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaración de situación patrimonial y de intereses inicial, conforme a lo dispuesto en los artículos 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado el 10 de noviembre de 2016 en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco", a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Fecha de recepción 22 / 01 / 2018  
Día Mes Año

| DATOS GENERALES DE LA O DEL DECLARANTE                                                                    |  |                                                                                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Nombre completo                                                                                           |  | Primer apellido                                                                               | Segundo apellido   |
| Jaime Alberto                                                                                             |  | Arias                                                                                         | Bamos              |
| Clave Única de Registro de Población (CURP)                                                               |  | Registro Federal de Contribuyentes con homoclave                                              |                    |
| [Redacted]                                                                                                |  | [Redacted]                                                                                    |                    |
| Correo electrónico laboral:                                                                               |  | Correo electrónico personal:                                                                  |                    |
| [Redacted]                                                                                                |  | [Redacted]                                                                                    |                    |
| Estado civil: (marque con una x)                                                                          |  | País en el que nació:                                                                         | Nacionalidad:      |
| a) Casado(a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) Unión libre <input type="checkbox"/> |  | Entidad en la que nació:                                                                      | Número de celular: |
| Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial                                                     |  | [Redacted]                                                                                    |                    |
| 1. Sociedad legal.<br>2. Sociedad conyugal.<br>3. Separación de bienes.                                   |  | [Redacted]                                                                                    |                    |
| Domicilio particular                                                                                      |  |                                                                                               |                    |
| Calle, número exterior e interior                                                                         |  | Lugar en el que se ubica: México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> |                    |
| Localidad o colonia                                                                                       |  | Entidad federativa:                                                                           |                    |
| Municipio                                                                                                 |  | Código postal                                                                                 |                    |
| Teléfono (particular, incluir clave lada):                                                                |  | [Redacted]                                                                                    |                    |

Versión Pública. Eliminada información dentro de 9 renglones. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.

## Datos curriculares de la o del declarante

### Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel      Primaria ☐      Bachillerato ☐      ☐      Maestría ☐      Otro ☐  
 Secundaria ☐      Carrera técnica o comercial ☐      Diplomado ☐      Doctorado ☐      Ninguna ☐

Versión Pública. Eliminada información dentro de 6 renglones. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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"/><br>1. México.<br>2. Extranjero.                                                         | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/><br>1. México.<br>2. Extranjero.                                                         | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/><br>1. México.<br>2. Extranjero.                                                         |
| Estatus: <input checked="" type="checkbox"/><br>1. Finalizado.<br>2. En curso.<br>3. Trunco.                                                                    | Entidad federativa:<br>Municipio:                                                                                                                               | Entidad federativa: Jalisco<br>Municipio:                                                                                                                                  | Entidad federativa:<br>Municipio:                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                 | 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"/><br>1. Finalizado.<br>2. En curso.<br>3. Trunco.                                                                               | Estatus: <input checked="" type="checkbox"/><br>1. Finalizado.<br>2. En curso.<br>3. Trunco.                                                                               | Estatus: <input type="checkbox"/><br>1. Finalizado.<br>2. En curso.<br>3. Trunco.                                                                               |
| Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/><br>1. Mensual.<br>2. Bimestral.<br>3. Trimestral.<br>4. Cuatrimestral.<br>5. Semestral.<br>6. Anual. | Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/><br>1. Mensual.<br>2. Bimestral.<br>3. Trimestral.<br>4. Cuatrimestral.<br>5. Semestral.<br>6. Anual. | Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/><br>1. Mensual.<br>2. Bimestral.<br>3. Trimestral.<br>4. Cuatrimestral.<br>5. Semestral.<br>6. Anual. | Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/><br>1. Mensual.<br>2. Bimestral.<br>3. Trimestral.<br>4. Cuatrimestral.<br>5. Semestral.<br>6. Anual. |
| Documento obtenido: <input type="checkbox"/><br>1. Boleta.<br>2. Certificado.<br>3. Constancia.                                                                 | Documento obtenido: <input type="checkbox"/><br>1. Boleta.<br>2. Certificado.<br>3. Constancia.<br>4. Título.                                                   | Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/><br>1. Boleta.<br>2. Certificado.<br>3. Constancia.<br>4. Título.                                                   | Documento obtenido: <input type="checkbox"/><br>1. Boleta.<br>2. Certificado.<br>3. Constancia.<br>4. Título.                                                   |
|                                                                                                                                                                 | Número de cédula profesional                                                                                                                                    | Número de cédula profesional                                                                                                                                               | Número de cédula profesional                                                                                                                                    |



## Experiencia laboral

Deberá escoger esta opción cuando no cuente con experiencia laboral: Ninguna ☐

En el caso de que cuente con experiencia laboral, incorpore al menos los últimos tres empleos, sin contar el actual:

|                                                          |                                    |                                             |                                      |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|
| Sector:                                                  | Privado <input type="checkbox"/>   | Público <input checked="" type="checkbox"/> | Social <input type="checkbox"/>      |
| Poder:                                                   | Ejecutivo <input type="checkbox"/> | Judicial <input type="checkbox"/>           | Legislativo <input type="checkbox"/> |
| Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: |                                    |                                             |                                      |
| Unidad administrativa/Área:                              |                                    |                                             |                                      |
| Unidad administrativa/Área:                              |                                    |                                             |                                      |
| Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:        |                                    |                                             |                                      |
| Función (es) principal (es):                             |                                    |                                             |                                      |
| Sector:                                                  | Privado <input type="checkbox"/>   | Público <input type="checkbox"/>            | Social <input type="checkbox"/>      |
| Poder:                                                   | Ejecutivo <input type="checkbox"/> | Judicial <input type="checkbox"/>           | Legislativo <input type="checkbox"/> |
| Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: |                                    |                                             |                                      |
| Unidad administrativa/Área:                              |                                    |                                             |                                      |
| Unidad administrativa/Área:                              |                                    |                                             |                                      |
| Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:        |                                    |                                             |                                      |
| Función (es) principales (es):                           |                                    |                                             |                                      |
| Sector:                                                  | Privado <input type="checkbox"/>   | Público <input type="checkbox"/>            | Social <input type="checkbox"/>      |
| Poder:                                                   | Ejecutivo <input type="checkbox"/> | Judicial <input type="checkbox"/>           | Legislativo <input type="checkbox"/> |
| Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: |                                    |                                             |                                      |
| Unidad administrativa/Área:                              |                                    |                                             |                                      |
| Unidad administrativa/Área:                              |                                    |                                             |                                      |
| Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:        |                                    |                                             |                                      |
| Función (es) principal (es):                             |                                    |                                             |                                      |

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.

## Determinación relacionada con la versión pública de la declaración de situación patrimonial y de intereses

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

☒

No

☐

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

☒

No

☐

**Datos del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (situación actual).**

Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas en este apartado que reportar: Ninguno ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| a) Nombres, apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                               |  | b) Parentesco                                                                                                                                                                 |  | c) ¿ Es Extranjero? (seleccionar Con una x)        |  | d) Clave Única de Registro de Población                                                                                                                                  |  |
| Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: <a href="#">artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.</a> |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  | Sí                                                 |  | No                                                                                                                                                                       |  |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | f) ¿Ha desempeñado empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos tres años? (seleccionar con una x) |  | g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo |  | h) ¿Habita en el domicilio del o de la declarante? |  | i) En caso de no habitar en el domicilio del o de la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país |  |
| Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | No                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                               |  | Sí                                                 |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                                                          |  |



## Datos del empleo, cargo, comisión o servicio que inicia

Dependencia o entidad:

TEPL

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Técnico Asistente en Participación Ciudadana

¿Está contratado(a) por honorarios?:

Sí

☐

No

☒

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión

Participación Ciudadana

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión

15 / 12 / 17 /  
Día Mes Año

Área de adscripción / Área a la que presta sus servicios:

Participación Ciudadana

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha de inicio de la prestación de servicios:

/ /  
Día Mes Año

Función (es) principal (es) o servicio (os) contratado (s):

Campañas promoción del voto en el Extranjero

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Florencia #2370

Localidad o colonia:

Italia Providencia

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Guadalajara

Código postal:

Teléfono de oficina:

Extensión:

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.

## Remuneración mensual neta del declarante por empleo, cargo, comisión o servicio que inicia, así como el ingreso del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos

I. Remuneración mensual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos)

Subtotal \$ 12,302

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron del extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos mensuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II.1 Por actividad industrial y/o comercial (deduzca impuestos)  
especifique nombre, razón social y tipo de negocio

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.

\$ \_\_\_\_\_

II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

II.3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías; especifique el tipo de servicio y el contratante (deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

II.4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etcétera). Especifique (deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

Subtotal II \$ \_\_\_\_\_

A. Ingreso mensual neto del declarante

Suma del subtotal I y subtotal II \$ 12,302

B. Ingreso mensual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos); especifique \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

C. Total de ingreso mensual neto del declarante, cónyuge, concubina o concubinario

y/o dependientes económicos \_\_\_\_\_ Suma de A y B \$ \_\_\_\_\_

¿Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Sí ☐ No ☐

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Bienes inmuebles de la o del declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos (situación actual)**

En el caso de que cuente con bienes inmuebles que reportar, deberá señalar lo siguiente:

Ninguno



☐ (Deberá escoger esta opción cuando no tenga bienes inmuebles que reportar)

[illegible]

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.



# **Vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones de la o del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (situación actual)**

En caso de que cuente con vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones, deberá señalar lo siguiente:

Ninguno



(Deberá escoger esta opción cuando no tenga vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones que reportar)

| Tipo de operación: | Marca      | Tipo   | Modelo | Número de serie | ¿Lugar en que se encuentra registrado? (marque con una x) | 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 cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés). |
|--------------------|------------|--------|--------|-----------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Incorporación.  |            |        |        |                 |                                                           |                                                                                                  | 1. Cesión.<br>2. Contrato.<br>3. Crédito.<br>4. Donación.<br>5. Herencia.<br>6. Permuta.<br>7. Rifa o sorteo.<br>8. Traspaso.<br>9. Otra. |                                                                                                                                                                                                                       |
|                    | Mitsubishi | Lancer | 2009   |                 | México                                                    |                                                                                                  |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |
|                    |            |        |        |                 | X                                                         |                                                                                                  |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |
|                    |            |        |        |                 |                                                           |                                                                                                  | 2                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                       |
|                    |            |        |        |                 |                                                           |                                                                                                  |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |
|                    |            |        |        |                 |                                                           |                                                                                                  |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |
|                    |            |        |        |                 |                                                           |                                                                                                  |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.

| Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos.                                                                                                                                                                                                                                                                   | En caso de elegir "otro" especifique la relación de cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso. | Valor del Vehículo al momento de la operación (sin centavos). | Tipo de moneda (Especifique). | Fecha de adquisición (dd/mm/aaaa).<br><br>Si eligió incorporación deberá señalar la fecha de adquisición). | Titular propietario del bien:                                                                                                                                                                                                                 | Si eligió enajenación deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa). | Si eligió siniestro, deberá especificar los datos de la operación:                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Cónyuge.<br>2. Concubina (o).<br>3. Padre.<br>4. Madre.<br>5. Abuelo (a).<br>6. Bisabuelo (a).<br>7. Tatarabuelo (a).<br>8. Hijo (a).<br>9. Nieto (a).<br>10. Bisnieto (a).<br>11. Tataranieto (a).<br>12. Hermano (a).<br>13. Medio hermano (a).<br>14. Tío (a).<br>15. Primo (a).<br>16. Sobrino (a).<br>17. Suegro (a).<br>18. Cuñado (a).<br>19. Concuño (a).<br>20. Adoptado (a).<br>21. Adoptante.<br>22. Ninguna.<br>23. Otro. |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                               |                                                                                                            | 1. Declarante.<br>2. Cónyuge.<br>3. Declarante y Cónyuge.<br>4. Dependiente económico.<br>5. Concubina o concubinario.<br>6. Declarante en copropiedad.<br>7. Cónyuge en copropiedad.<br>8. Dependiente económico en copropiedad.<br>9. Otro. |                                                                                 | • Tipo de siniestro (total o parcial).<br>• Nombre de la aseguradora.<br>• Fecha del siniestro (dd/mm/aaaa).<br>• Valor de la operación). |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                         | \$99,000.                                                     | Peso                          | 2009                                                                                                       | 1                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                         | \$                                                            |                               |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                         | \$                                                            |                               |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                         | \$                                                            |                               |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |                                                                                                                                           |



## Bienes muebles de la o del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (situación actual)

En caso de que cuente con otros bienes muebles, deberá señalar lo siguiente:

Ninguno



(Deberá escoger esta opción cuando no tenga bienes mueble que reportar)

| Tipo de operación: | Tipo de bien:                                                                                                                                                                                    | Descripción del bien: | Forma de operación:                                                                                                                       | Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifadora sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de intereses). | Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos:                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Incorporación.  | 1. Joyas.<br>2. Obras de arte.<br>3. Menaje de casa (muebles y accesorios).<br>4. Colecciones.<br>5. Semovientes.<br>6. Ninguno de los anteriores (especifique en observaciones y aclaraciones). |                       | 1. Cesión.<br>2. Contrato.<br>3. Crédito.<br>4. Donación.<br>5. Herencia.<br>6. Permuta.<br>7. Rifa o sorteo.<br>8. Traspaso.<br>9. Otro. |                                                                                                                                                                                                                         | 1. Cónyuge.<br>2. Concubina (o).<br>3. Padre.<br>4. Madre.<br>5. Abuelo (a).<br>6. Bisabuelo (a).<br>7. Tatarabuelo (a).<br>8. Hijo (a).<br>9. Nieto (a).<br>10. Bisnieto (a).<br>11. Tataranieto (a).<br>12. Hermano (a).<br>13. Medio hermano (a).<br>14. Tío (a).<br>15. Primo (a).<br>16. Sobrino (a).<br>17. Suegro (a).<br>18. Cuñado (a).<br>19. Concuño (a).<br>20. Adoptado (a).<br>21. Adoptante.<br>22. Ninguna.<br>23. Otro. |

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la **Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios**; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los **Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios**.

| En caso de elegir "otro" especifique la relación de cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea caso. | Valor del bien mueble al momento de la adquisición o enajenación (sin centavos). | Tipo de moneda (especifique). | Fecha de adquisición dd/mm/aaaa. | Titular propietario del bien:<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge.<br>3. Declarante y Cónyuge.<br>4. Dependiente económico.<br>5. Concubina o concubinario.<br>6. Declarante en copropiedad.<br>7. Cónyuge en copropiedad.<br>8. Dependiente económico en copropiedad.<br>9. Otro. | Si eligió enajenación deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa). |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |

## Bienes muebles de la o del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, adicionales a los del apartado anterior (situación actual)

En caso de que cuente con otros bienes muebles, deberá señalar lo siguiente:

Ninguno



(Deberá escoger esta opción cuando no tenga bienes mueble que reportar)

| Tipo de operación: | Tipo de bien:                                                                                                                                                                                    | Descripción del bien: | Forma de operación:                                                                                                                       | Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, ríadora sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de intereses). | Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos:                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Incorporación.  | 1. Joyas.<br>2. Obras de arte.<br>3. Menaje de casa (muebles y accesorios).<br>4. Colecciones.<br>5. Semovientes.<br>6. Ninguno de los anteriores (especifique en observaciones y aclaraciones). |                       | 1. Cesión.<br>2. Contrato.<br>3. Crédito.<br>4. Donación.<br>5. Herencia.<br>6. Permuta.<br>7. Rifa o Sorteo.<br>8. Traspaso.<br>9. Otro. |                                                                                                                                                                                                                        | 1. Cónyuge.<br>2. Concubina (o).<br>3. Padre.<br>4. Madre.<br>5. Abuelo (a).<br>6. Bisabuelo (a).<br>7. Tatarabuelo (a).<br>8. Hijo (a).<br>9. Nieto (a).<br>10. Bisnieto (a).<br>11. Tataranieto (a).<br>12. Hermano (a).<br>13. Medio hermano (a).<br>14. Tío (a).<br>15. Primo (a).<br>16. Sobrino (a).<br>17. Suegro (a).<br>18. Cuñado (a).<br>19. Concuño (a).<br>20. Adoptado (a).<br>21. Adoptante.<br>22. Ninguna.<br>23. Otro. |
|                    |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                    |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                    |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                    |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                    |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                    |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                    |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: **artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.**

| En caso de elegir "otro" especifique la relación de cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea caso. | Valor del bien mueble al momento de la adquisición o enajenación (sin centavos). | Tipo de moneda (especifique). | Fecha de adquisición dd/mm/aaaa. | Titular propietario del bien:                                                                                                                                                                                                                | Si eligió enajenación deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa). |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |                               |                                  | 1. Declarante<br>2. Cónyuge.<br>3. Declarante y Cónyuge.<br>4. Dependiente económico.<br>5. Concubina o concubinario.<br>6. Declarante en copropiedad.<br>7. Cónyuge en copropiedad.<br>8. Dependiente económico en copropiedad.<br>9. Otro. |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                               |                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |



## Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores de la o del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (situación actual)

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Ninguno ☐

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar)

| Tipo de operación | Tipo de inversión*                                                                        |                                                                                                                | Número de cuenta o contrato: | País donde se localiza la inversión | Nombre de la institución o razón social |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
|                   | 1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina). | 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial). |                              |                                     |                                         |
| 1. Incorporación. | 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos).                          | 4. Organizaciones privadas. (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro).                                  |                              |                                     |                                         |
|                   | Bancaria                                                                                  |                                                                                                                |                              | Mexico                              | Santander                               |
|                   | Bancaria                                                                                  |                                                                                                                |                              | Mexico                              | Bancomer                                |
|                   |                                                                                           |                                                                                                                |                              |                                     |                                         |
|                   |                                                                                           |                                                                                                                |                              |                                     |                                         |

  

| Saldo a la fecha de toma del empleo, cargo, comisión o servicio que inicia (sin centavos). | Tipo de moneda (especifique) | Titular propietario del bien:            | Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| \$ 70,000                                                                                  | Pesos                        | 1. Declarante.                           |                                                                                                |
| \$ 10,000                                                                                  | Peso                         | 2. Cónyuge.                              |                                                                                                |
| \$                                                                                         |                              | 3. Declarante y cónyuge.                 |                                                                                                |
| \$                                                                                         |                              | 4. Dependiente económico.                |                                                                                                |
|                                                                                            |                              | 5. Concubina o concubinario.             |                                                                                                |
|                                                                                            |                              | 6. Declarante en copropiedad.            |                                                                                                |
|                                                                                            |                              | 7. Cónyuge en copropiedad.               |                                                                                                |
|                                                                                            |                              | 8. Dependiente económico en copropiedad. |                                                                                                |
|                                                                                            |                              | 9. Otro.                                 |                                                                                                |

\* En caso de cambio del número de cuenta o contrato deberá señalar en el apartado para observaciones y aclaraciones.  
Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.



Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores de la o del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (situación actual)

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Ninguno ☒ (Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar)

|                                                              |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |                                     |                                         |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| Esta información debe coincidir con el mismo inciso de abajo | Tipo de operación                                                                          | Tipo de inversión*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Número de cuenta o contrato:                                                                   | País donde se localiza la inversión | Nombre de la institución o razón social |
|                                                              | 1. Incorporación.                                                                          | 1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina).<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial).<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos).<br>4. Organizaciones privadas. (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro). | 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onza troy, moneda nacional).<br>6. Divisas.<br>7. Seguro de separación individualización. y<br>8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones. |                                                                                                |                                     |                                         |
|                                                              |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |                                     |                                         |
|                                                              |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |                                     |                                         |
|                                                              |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |                                     |                                         |
| Esta información debe coincidir con el mismo inciso superior | Saldo a la fecha de toma del empleo, cargo, comisión o servicio que inicia (sin centavos). | Tipo de moneda (especifique)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Titular propietario del bien:<br>1. Declarante.<br>2. Cónyuge.<br>3. Declarante y cónyuge.<br>4. Dependiente económico.<br>5. Concubina o concubinario.<br>6. Declarante en copropiedad.<br>7. Cónyuge en copropiedad.<br>8. Dependiente económico en copropiedad.<br>9. Otro.                              | Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien. |                                     |                                         |
|                                                              | \$                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |                                     |                                         |
|                                                              | \$                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |                                     |                                         |
|                                                              | \$                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |                                     |                                         |
|                                                              | \$                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |                                     |                                         |

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.

\* En caso de cambio del número de cuenta o contrato deberá señalar en el apartado para observaciones y aclaraciones.  
Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

## Adeudos de la o del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (situación actual)

En el caso de que cuente con adeudos, deberá señalar lo siguiente:

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo.

Ninguno



(Deberá escoger esta opción cuando no tenga adeudos que reportar)

| Tipo de operación | Tipo de adeudos * (y plazos)                                                                                                                                                |                       | País | Institución, razón social o acreedor.*** | Fecha de otorgamiento (dd/mm/aaaa) |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------|------------------------------------------|------------------------------------|
|                   | 1. Compra de vehículo.<br>2. Compras a crédito.<br>3. Créditos hipotecarios.**<br>(especifique el plazo y año)<br>4. Préstamos personales.***<br>5. Tarjetas de crédito.*** | 6. Otros.             |      |                                          |                                    |
| 1. Incorporación  | No.                                                                                                                                                                         | Contrato              |      |                                          |                                    |
|                   |                                                                                                                                                                             | Especifique el plazo: |      |                                          |                                    |
|                   |                                                                                                                                                                             | Especifique el plazo: |      |                                          |                                    |
|                   |                                                                                                                                                                             | Especifique el plazo: |      |                                          |                                    |
|                   |                                                                                                                                                                             | Especifique el plazo: |      |                                          |                                    |

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: **artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b)** de la **Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios**; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los **Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.**

| Monto original del adeudo (sin centavos) | Saldo insoluto a la fecha del empleo, cargo, comisión o servicio que inicia (sin centavos) | Tipo de moneda (especifique) | Plazo del adeudo:<br>• Vehículos (meses)<br>• Crédito hipotecario (años) | Titular del propietario del bien:<br>1. Declarante.<br>2. Cónyuge.<br>3. Declarante y Cónyuge.<br>4. Dependiente económico.<br>5. Concubina o Concubinario.<br>6. Declarante en copropiedad.<br>8. Dependiente económico en copropiedad.<br>9. Otro. |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| \$                                       | \$                                                                                         |                              |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| \$                                       | \$                                                                                         |                              |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| \$                                       | \$                                                                                         |                              |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| \$                                       | \$                                                                                         |                              |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |

\* En el caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

\*\* En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna restructuración, monto y plazo.

\*\*\* Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento, monto original y adeudo.

\*\*\*\* Entre particulares, indicar si es persona física o moral.

## Adeudos de la o del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (situación actual)

En el caso de que cuente con adeudos, deberá señalar lo siguiente:

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo.

Ninguno



(Deberá escoger esta opción cuando no tenga adeudos que reportar)

| Tipo de operación                        | Tipo de adeudos * (y plazos)                                                                                                                                                |                              | País                                                                     | Institución, razón social o acreedor.***                                                                                                                                                                                                             | Fecha de otorgamiento (dd/mm/aaaa) |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|                                          | 1. Compra de vehículo.<br>2. Compras a crédito.<br>3. Créditos hipotecarios.**<br>(especifique el plazo y año)<br>4. Préstamos personales.***<br>5. Tarjetas de crédito.*** | 6. Otros.                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
| 1. Incorporación                         | No.                                                                                                                                                                         | Contrato                     |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
|                                          |                                                                                                                                                                             | Especifique el plazo:        |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
|                                          |                                                                                                                                                                             | Especifique el plazo:        |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
|                                          |                                                                                                                                                                             | Especifique el plazo:        |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
|                                          |                                                                                                                                                                             | Especifique el plazo:        |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
| Monto original del adeudo (sin centavos) | Saldo insoluto a la fecha del empleo, cargo, comisión o servicio que inicia (sin centavos)                                                                                  | Tipo de moneda (especifique) | Plazo del adeudo:<br>• Vehículos (meses)<br>• Crédito hipotecario (años) | Titular del propietario del bien:<br>1. Declarante.<br>2. Cónyuge.<br>3. Declarante y Cónyuge.<br>4. Dependiente económico.<br>5. Concubina o Concubinario.<br>6. Declarante en copropiedad.<br>8. Dependiente económico en copropiedad.<br>9. Otro. |                                    |
|                                          | \$                                                                                                                                                                          | \$                           |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
|                                          | \$                                                                                                                                                                          | \$                           |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
|                                          | \$                                                                                                                                                                          | \$                           |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
|                                          | \$                                                                                                                                                                          | \$                           |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: **artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.**

- \* En el caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.  
 \*\* En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna restructuración, monto y plazo.  
 \*\*\* Manifestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento, monto original y adeudo.  
 \*\*\*\* Entre particulares, indicar si es persona física o moral.



Declaración de posible conflicto de interés

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que actualmente tenga la o el declarante, su cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos desempeñen en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría.

Ninguno



|                                                                                                           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tipo de operación:</b><br>1. Incorporación.<br>2. Modificación.<br>3. Eliminar.<br>4. Sin cambio.      | <b>Nombre de la entidad:</b> (Empresa, asociación, sindicato, etc.)                                                                                                      | <b>Frecuencia anual:</b><br>1. 3 ocasiones.<br>2. 4 a 7 ocasiones.<br>3. 8 a 11 ocasiones.<br>4. Mensualmente.<br>5. Ocasionalmente.<br>6. Otra (específica).                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Tipo de persona jurídica:</b><br>1. Instituciones de derecho público.<br>2. Sociedades o asociaciones de derecho privado.<br>3. Fundación.<br>4. Asociación gremial.<br>5. Sindicato o federación de organizaciones de trabajadores.<br>6. Junta de vecinos u otra organización comunitaria.<br>7. Iglesia o entidad religiosa.<br>8. Otra (específica). |
| <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"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Responsable del posible conflicto de interés:</b><br>1. Cónyuge.<br>2. Dependientes.<br>3. Declarante. | <b>Naturaleza del vínculo:</b><br>1. Socio.<br>2. Colaborador.<br>3. Otro-especificar.<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <b>Participación en la dirección o administración:</b><br><input type="checkbox"/> Antes del servicio público<br><input type="checkbox"/> Durante el servicio público<br><br><input type="checkbox"/> Antes del servicio público<br><input type="checkbox"/> Durante el servicio público<br><br><input type="checkbox"/> Antes del servicio público<br><input type="checkbox"/> Durante el servicio público | <b>Tipo de colaboración o aportación:</b><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>1. Couts<br>2. Servicios profesionales.<br>3. Participación voluntaria.<br>4. Participación remunerada.<br>5. Otras aportaciones (específica).                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                | <b>Antigüedad del vínculo (años)</b>                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ubicación:</b><br>(Ciudad o población, entidad federativa y país)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: **artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.**

## Declaración de posible conflicto de interés

Posibles conflicto de interes por participaciones económicas o financieras de la o del declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos.

Ninguno



|                                                                                                             |                                                                  |                                  |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tipo de operación:</b><br>1. Incorporación.<br>2. Modificación.<br>3. Eliminar.<br>4. Sin cambio.        | Nombre de la empresa o sociedad o persona física:                |                                  | Inscripción en el Registro Público y otro dato que permita su identificación: (en su caso)                                   | Tipo de sociedad en la que se participa o con la que se contrata: (en su caso)<br>1. Sociedad Anónima.<br>2. Sociedad Civil.<br>3. Asociación Civil.<br>4. Otra (específica). | Antigüedad de la participación o convenio (años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                            |                                                                  |                                  |                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                    | <b>Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.</b> |
| <b>Responsable del posible conflicto de intereses:</b><br>1. Cónyuge.<br>2. Dependientes.<br>3. Declarante. | Fecha de constitución de la sociedad: (en su caso)<br>dd/mm/aaaa | Sector o industria: (en su caso) | Tipo de participación o contrato: (porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra; especificar). | Inicio de participación o contrato:                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                            |                                                                  |                                  |                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Antes del servicio público<br><input type="checkbox"/> Durante el servicio público                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                             |                                                                  |                                  |                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Antes del servicio público<br><input type="checkbox"/> Durante el servicio público                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                             | Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)        |                                  |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

## Observaciones y aclaraciones

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, indicándose el tipo de concepto del que se trate.

NINGUNA

Versión Pública. Eliminada información dentro de 1 renglón. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.

Bajo protesta de decir verdad reitero que la información vertida en esta declaración es veraz, de conformidad con los artículos 32, 34 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Fecha de elaboración

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 23  | 01  | 2018 |
| Día | Mes | Año  |

Guadalajara, Jalisco.

Lugar



## Para ser llenado por el receptor

### Contraloría General del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Jalisco

Versión Pública. Eliminada información dentro de 3 renglones. Fundamento legal: artículos 21.1, fracción I, y 26.1, fracción IV, 89.1, fracción I, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; Puntos trigésimo octavo, fracción I y II, cuadragésimo octavo, quincuagésimo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave [REDACTED]

Guadalajara, Jalisco

a 16

de

Febrero

de

2018

Declaración de Situación Patrimonial  
y de Intereses Inicial

Conforme al artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco, acusamos de recibida su declaración presentada en esta fecha, para incorporarla a su expediente.

Atentamente

Contraloría General