



# CONTRALORÍA CIUDADANA DE HOSTOTIPAQUILLO

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTRALORÍA CIUDADANA DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE HOSTOTIPAQUILLO  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO  
DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS  
32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Modificación

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

<b>Nombre(s)</b>					<b>Primer apellido</b>					<b>Segundo apellido</b>									
RAMIRO					MEJIA					PEÑA									
<b>CURP</b>										<b>RFC</b>									
[REDACTED]										[REDACTED]									
Correo electrónico institucional:										Correo electrónico alternativo:									
<b>ESTADO CIVIL:</b>					<b>RÉGIMEN MATRIMONIAL:</b>					<b>País dónde nació</b>									
[REDACTED]					[REDACTED]					[REDACTED]									
Soltero (a)										Entidad dónde nació					Número de celular				
										[REDACTED]					[REDACTED]				
<b>DOMICILIO</b>																			
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior: [REDACTED]																			
Localidad o Colonia: [REDACTED]										Entidad Federativa: [REDACTED]									
Municipio: [REDACTED]										Código Postal: [REDACTED]									
Teléfono:																			

**EXPERIENCIA LABORAL**

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR  Privado  Publico  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  **Órgano Constitucional Autónimo** AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

SECRETARIA DE LA EDUCACION

SECRETARIA DE LA EDUCACION

PROFESOR DE ASIGNATURA	INGRESOS			EGRESOS		
	15	06	1986	12	12	2015
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

IMPARTIR CLASES

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

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la función pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período.	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	
	X		

			
			

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

**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)**

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

SUBTOTAL I \$ 222446

**II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)**

**II. 1 Por actividad industrial y/o comercial ( Deduce impuestos )**

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\_\_\_\_\_ \$ 0

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

(Deduce impuestos)

\_\_\_\_\_ \$ 0

**II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante**

(Deduce impuestos)

\_\_\_\_\_ \$ 0

**II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:**

(Deduce impuestos)

\_\_\_\_\_ \$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

**A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE**

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 222446

**B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)**

ESPECIFICA \_\_\_\_\_

\$ 0

**C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

SUMA DE A Y B \$ 222446

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO

**BIENES MUEBLES**

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

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN
Incorporación	Declarante	[REDACTED]	[REDACTED]	
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	TIPO DE INVERSIÓN		
SIN CENTAVOS [REDACTED]	PESO MEXICANO	Bancaria		

**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR
Sin Cambio	FORD	[REDACTED]	[REDACTED]	Contado	[REDACTED]
Sin Cambio	CHEVROLET	[REDACTED]	[REDACTED]	Contado	[REDACTED]

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación
		[REDACTED]			[REDACTED]		
		[REDACTED]			[REDACTED]		

**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad  
MUNICIPIO DE HOSTOTIPAQUILLO JALISCO

Nombre del empleo, cargo o comisión  
REGIDOR CON COMISION DE ECOLOGIA, DESARROLLO RURAL Y EDUCACION

Está contratado(a) por honorarios Si  No  Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: REGIDOR CON COMISION DE ECOLOGIA, DESARROLLO RURAL Y EDUCACION

Área de adscripción REGIDOR FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO 2018-10-01

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS:

Entidad Federativa jalisco Municipio o alcaldía hostotipaquillo Código postal 46440  
Teléfono de oficina 38-6744-5031 Extensión

**MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Administración de bienes materiales                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Labor de supervisión | <input checked="" type="checkbox"/> Funciones de vigilancia                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Atención directa al público   | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros  | <input type="checkbox"/> Investigación de delitos                                     |
| <input type="checkbox"/> Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones | <input type="checkbox"/> Áreas técnicas                  | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios |
| <input checked="" type="checkbox"/> Funciones de Inspección   | <input type="checkbox"/> Auditorias                      | <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos                        |
| <input type="checkbox"/> Interventorías   | <input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad             | <input type="checkbox"/> Otro. Especifique la función                                 |

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

**ESCOLARIDAD**

Grado máximo de estudios (seleccione las casillas correspondientes)

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

<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
Institución Educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa: <b>México</b>	Lugar donde se ubica la institución educativa:
Estatus:	Entidad federativa:	Entidad federativa: <b>jalisco</b>	Entidad federativa:
Periodos Cursados:	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía: <b>GUADALAJARA</b>	Municipio o alcaldía:
Documento obtenido:	Institución educativa:	Institución educativa: <b>ESCUELA NORMAL SUPERIOR</b>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <b>LICENCIATURA EN EDUCACION</b>	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus:	Estatus: <b>Finalizado</b>	Estatus:
	Periodos Cursados:	Periodos Cursados: <b>Semestre</b>	Periodos Cursados:
	Documento obtenido:	Documento obtenido: <b>Certificado</b>	Documento obtenido:
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional: <b>N/A</b>	Número de cédula profesional:

**SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:**

<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
Institución Educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa:
Estatus:	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa:
Periodos Cursados:	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía:
Documento obtenido:	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus:	Estatus:	Estatus:
	Periodos Cursados:	Periodos Cursados:	Periodos Cursados:
	Documento obtenido:	Documento obtenido:	Documento obtenido:
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NINGUNO

**OBSERVACIONES DEL DECLARANTE**

NINGUNA