



## CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - CONCLUSIÓN

## C. MUNICIPIO DE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

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

Declaración Patrimonial y de Intereses Conclusión

Fecha de recepción 121	1501	2019
Día	Mes	Año
	C -	19

		DATOS GENERALE	S DEL DECI	ARANTE	
Nombre (s)	Pri	mer apellido Segundo apellido			
Ruth	Olive	os Valdouinos			
	CURP			RFC/HOMOCL	AVE
len_envalue	<u>- E 1 - 15 5</u>	<u>4.5. a. v. 70 a. 10 </u>		Life. America	
ESTADO C	IVIL	RÉGIMEN MATRIMO	ONIAL		Nacionalidad
Casado (a)	Unión Libre	Sociedad Conyugal		1000	Table
Divorciado (a)	Viudo (a)	Separación de Bien	es	Entidad donde nació	
Soltero (a)					
DOMICILI	0		Lugar donde se ubi	ca: México	Extranjero
omicilio Particular: calle, n	úmero exterior e int	terior			
ocalidad o Colonia					
war to a T			Código Postal	4 L 4 L 2	
				,	

DATOS CURRICULARES	DEL DECLARANTE		
ESCOLARIDAD			
Grado máximo de estudios (marc	que con una x)		
NIVEL Primaria Ba	achillerato X Lic	enciatura Maestría	Posgrado
Secundaria C	arrera técnica o comercial Dip	olomado Doctorado	
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México   Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México  Extranjero
Estatus  ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa UNC	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus  ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus  ☐ Cursando ☑ finalizado ☐ trunco	Estatus  ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco
	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido ☐ boleta☐ certificado☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia 💢 título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIC	DUE:	ESTATUS: Cursando Trunco F	inalizando
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 ☑ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México  Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extranjero
Estatus  ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Enlidad federativa  Overrero	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación Zin Varanejo	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Camera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus  ☐ Cursando ☐ finalizado ☑ trunco	Estatus  ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus  ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco
	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido  ☐ boleta☐ certificado☐ constancia 💢 título ☐	Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual  NINGUNO
SECTOR: X Privado Público Social
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional AMBITO: Estatal Federal Municipal Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social Tras - Matic & A & C.V.
Unidad administrativa/Área
Puesto o cargo desempeñado Aux Administrativo II2 DS 2014 I8 II 2016  Día Mes Año Día Mes Año
Función principal Pago a Proveedores
SECTOR:  Privado  Social  PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Conslitucional AMBITO: Estatal Federal Municipal Autónomo Autónomo S. A. de C. V.
Unidad administrativa/Área
Puesto o cargo desempeñado Relaciones Públicas IIS INGRESO EGRESO 25 10 2013
Función principal Mantener Canales de comunicación, con patronnadores il medios de comunicación
SECTOR: Y Privado Público Social
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional AMBITO: Estatal Federal Municipal Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social Presidente Intercontinental
Unidad administrativa/Area Division Cuartos
Puesto o cargo desempeñado Secretaria Ama de lla Ve; INGRESO 1996 25 06 1999  Día Mes Año Día Mes Año
Función principal Mantener actualizada la base de datos de las habitaciones



DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE			
Dependencia o entidad			
Nombre del empleo, cargo o comisión			
Aux Administrativo			
Está contratado(a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO	Aux Administrativo FECHA DE LA TOMA DE		
Área de adscripción	POSESIÓN DEL ENCARGO		
Padron de Usuarion del Agua	02 10 2017 Dia Mes Ano		
Lugar donde se ubica:  Calle, número exterior e interior, oficina o piso  Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD  Localidad o colonia	04/01/2019 el PAÍS,		
1 Centro	ř		
Entidad Federativa Municipio o alcaldía			
Jalisca Hapmuko de zuniga	L 4 5 640 Código postal		
Teléfono de oficina Extensión	oodigo posidi		
32 83 44 00   4211			
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:			
Funciones de Inspección,  Interventorías.  Auditorias  Auditorias  Otro, Especifique	e delitos udicación de contratos de bienes y servicios, ursos humanos.		



