



## Declaración Modificación

Folio Inicial: **7702**  
Folio de finalización: **7284**

Fecha de creación: **19/05/2020 01:14:35 pm**  
Fecha de Finalización: **20/05/2020 05:47:33 pm**

### Mis datos

Nombre: **JOSE ALFREDO OLIVAS MOLINA**

Clave Única de registro de población (CURP)

Registro Federal de Contribuyentes (RFC)

Homoclave

Correo electrónico institucional

Correo electrónico personal/alterno

Número telefónico de casa

Número celular personal

Situación personal/estado civil

País de Nacimiento

Nacionalidad

¿Te desempeñaste como servidor público el año inmediato anterior?

Aclaraciones/observaciones

### Domicilio del Declarante

Domicilio del declarante

Calle

Número exterior	
Número interior	
Ciudad/localidad	
Municipio o alcaldía	
Entidad federativa	
Código Postal	
Aclaraciones/observaciones	

## Datos Curriculares

Escolaridad	Sin Cambios
Nivel (último grado de estudios).	
Institución Educativa	
Carrera o área de conocimiento	
Estatus	
Documento obtenido	
Fecha de obtención del documento	
Lugar donde se ubica la institución educativa	
Aclaraciones/observaciones	

## Datos del Empleo, Cargo o Comisión

Datos del Empleo, cargo o comisión	Sin Cambios
Nivel/orden de gobierno	Municipal/alcaldía
Ambito Público	Ejecutivo
Nombre del Ente Público	MUNICIPIO DE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA
Área de adscripción	COMISARIA DE LA POLICIA PREVENTIVA MUNICIPAL DE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA
Empleo, cargo o comisión	COMISARIO
¿Está contratado por honorarios?	No

Nivel del empleo, cargo o comisión	Confianza
Especifique función principal	DIRECTOR GENERAL DE LA POLICÍA PREVENTIVA MUNICIPAL
Fecha de la toma de posesión	01/10/2018
Telefono de oficina	32834400
Extensión	1501
Domicilio del empleo, cargo o comisión	México
Calle	CIRCUITO METROPOLITANO SUR
Número exterior	440
Número interior	no
Localidad o colonia	LA PROVIDENCIA
Municipio o Alcaldía	Tlajomulco de Zúñiga
Entidad Federativa	Jalisco
Código Postal	45640
Aclaraciones/observaciones	
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión distinto al declarado?	No

## Experiencia Laboral

Experiencia Laboral	Sin Cambios
Ámbito/sector en el que laboraste	Público
Nivel/orden de gobierno	Municipal/alcaldía
Ambito público	SEGURIDAD PUBLICA
Nombre del Ente público	MUNICIPIO DE CHAPALA
Área de adscripción	COMISARIA DE LA POLICIA PREVENTIVA MUNICIPAL DE CHAPALA
Empleo, cargo o comisión	COMISARIO
Especifique función principal	DIRECTOR GENERAL DE LA POLICIA MUNICIPAL
Fecha de Ingreso	*Sin responder
Fecha de egreso	01/10/2015
Lugar donde se ubica	México

## Sección: Intereses

\*El empleado decidió no hacer públicos sus datos

### Declaración de Intereses

Ninguno

### ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?

Ninguno

### Apoyos o beneficios públicos

Ninguno

### Representación

Ninguno

### Clientes principales.

Ninguno

## **Beneficios privados**

---

Ninguno

## **Fideicomisos**

---

Ninguno

## **Sección: Ingresos**

\*El empleado decidió no hacer públicos sus datos

---

## **Por Actividad industrial, comercial y/o empresarial**

---

Ninguno

## **Por Actividad Financiera**

---

Ninguno

## **Servicios profesionales, consejos, consultorías**

---

Ninguno

## **Por enajenación de bienes**

---

Ninguno

## Otros ingresos

Monto	<input type="text"/>
Especificar tipo de ingreso	<input type="text"/>

## INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Remuneración neta del del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)	<input type="text"/>
Ingreso neto de la Pareja y/o dependientes económicos	<input type="text"/>
Aclaraciones/observaciones	<input type="text"/>
Declaracion Fiscal	<input type="text"/>
Hoja de percepciones	<input type="text"/>

## Sección: Activos

\*El empleado decidió no hacer públicos sus datos

## Bienes Inmuebles

Ninguno

## Vehiculos

Vehiculos	<input type="text"/>
Tipo de vehículo	<input type="text"/>
Automovil	<input type="text"/>
Titular del vehículo	<input type="text"/>

Transmisor de la propiedad	
Nombre o razón social del transmisor	
RFC	
Relación del transmisor del vehículo con el titular	
Modelo	
Año	
Número de serie o registro	
Donde se encuentra registrado	
Estado	
Forma de adquisición	
Forma de pago	
Valor de adquisición del vehículo	
Tipo de moneda	
Fecha de adquisición del vehículo	
Aclaraciones/observaciones	

## Inversiones, Cuentas Bancarias y otro Tipo de Valores del Declarante Pareja y/o Dependiente Económico

Ninguno

## Sección: Pasivos

\*El empleado decidió no hacer públicos sus datos

## **Adeudos/Pasivos**

---

Ninguno

## **Préstamo o comodato por terceros**

---

Ninguno