





Declaración Modificación

Folio Inicial: **8391**Fecha de creación: **22/05/2020 04:32:16 pm**Folio de finalización: **7733**Fecha de Finalización: **24/05/2020 11:53:59 am**

Nombramiento: Dirección General Jurídico

Mis datos Nombre: Oscar Eduardo Zaragoza Cerón 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 | |
| Codigo Postal | |

Datos Curriculares

| Escolaridad | Agregar |
|---|---------|
| 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 | |

| Escolaridad | Agregar | |
|---|---------|--|
| 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 Agregar

Nivel/orden de gobierno Municipal/alcaldía

Ambito Público Órgano Autonomo

Nombre del Ente Público Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco

Área de adscripción Dirección General Jurídica
Empleo, cargo o comisión Director General Jurídico

¿Está contratado por honorarios? No

Nivel del empleo, cargo o comisión Confianza

Especifique función principal Asesor Jurídico del Municipio

Fecha de la toma de posesión 01/10/2018

Telefono de oficina 3332834400

Extensión 4405

Domicilio del empleo, cargo o comisión México

Calle Huguera

Número exterior 70
Número interior 0

Localidad o colonia Centro

Municipio o Alcaldía Tlajomulco de Zúñiga

Entidad Federativa Jalisco Código Postal 45640

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión distinto al declarado? No

Experiencia Laboral

| Experiencia Laboral | Agregar |
|-----------------------------------|--------------------|
| Ámbito/sector en el que laboraste | Público |
| Nivel/orden de gobierno | Municipal/alcaldía |

| Ambito público | Gobierno Municipañ |
|-------------------------------|--|
| Nombre del Ente público | Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco |
| Área de adscripción | Instituto de la Mujer Tlajomulquense |
| Empleo, cargo o comisión | Jefatura de Prevención de Violencia |
| Especifique función principal | *Sin responder |
| Fecha de Ingreso | 01/01/2016 |
| Fecha de egreso | 30/09/2018 |
| Lugar donde se ubica | México |
| Aclaraciones/observaciones | |

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?

| ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? | |
|---|--|
| ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? | |
| Tipo de institución | |
| Nombre de la institución | |
| RFC | |
| Puesto/rol | |

| Fecha de inicio de participación dentro de la institución | |
|---|--|
| Recibe remuneración por su participación | |
| Lugar donde se ubica | |
| Entidad Federativa | |
| Aclaraciones/observaciones | |
| | |

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

Monto

Tipo de servicio prestado

Por enajenación de bienes

Ninguno

Otros ingresos

Ninguno

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)

| Ingreso neto de la Pareja y/o dependientes económicos | |
|---|--|
| Hoja de percepciones | |

Sección: Activos

*El empleado decidió no hacer públicos sus datos

Bienes Inmuebles

| BIENES INMUEBLES |
|---|
| Tipo de inmueble |
| Titular Inmueble |
| Porcentaje de propiedad del Declarante |
| Superficie del terreno |
| Superficie de construcción |
| Forma de adquisición |
| Forma de pago |
| Transmisor de la propiedad |
| Nombre o razón social del trasmisor de la propiedad |
| RFC |
| Relación del transmisor de la propiedad con el titular. |
| Valor de adquisición |
| El valor de adquisición del inmueble es conforme a |
| Tipo de moneda |
| Fecha de adquisición del inmueble |
| Datos del registro público de la propiedad |
| Ubicación del inmueble |

| Calle | |
|---|--|
| Número Exterior | |
| Número Interior | |
| Colonia o localidad | |
| Municipio o alcaldía | |
| Entidad Federativa | |
| Código Postal | |
| Aclaraciones/observaciones | |
| | |
| BIENES INMUEBLES | |
| Tipo de inmueble | |
| Titular Inmueble | |
| Porcentaje de propiedad del Declarante | |
| Superficie del terreno | |
| Superficie de construcción | |
| Forma de adquisición | |
| Forma de pago | |
| Transmisor de la propiedad | |
| Nombre o razón social del trasmisor de la propiedad | |
| RFC | |
| Relación del transmisor de la propiedad con el titular. | |
| Valor de adquisición | |
| El valor de adquisición del inmueble es conforme a | |
| Tipo de moneda | |
| Fecha de adquisición del inmueble | |
| Datos del registro público de la propiedad | |
| Ubicación del inmueble | |
| Calle | |
| | |

| Número Exterior | |
|----------------------------|--|
| Número Interior | |
| Colonia o localidad | |
| Municipio o alcaldía | |
| Entidad Federativa | |
| Código Postal | |
| Aclaraciones/observaciones | |

Vehiculos

| Vehiculos | |
|---|--|
| Tipo de vehículo | |
| Automovil | |
| Titular del vehículo | |
| 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

| Adeudos/Pasivos | |
|--|--|
| Titular del adeudo | |
| Tipo de adeudo | |
| Número de cuenta o contrato | |
| Fecha de adquisición del adeudo/pasivo. | |
| Monto original del adeudo/pasivo | |
| Tipo de moneda | |
| Saldo insoluto | |
| Otorgante del crédito | |
| Nombre, Institución o razón social (si aplica) | |
| RFC | |
| Dónde se localiza el adeudo | |
| Aclaraciones/observaciones | |

Préstamo o comodato por terceros

Ninguno