



## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES-MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTRALORÍA CIUDADANA DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE GUADALAJARA  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO  
DISPUUESTO 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>	
Mayra Elizabeth		Fernández		Narváez	
<b>CURP</b>			<b>RFC</b>		
Correo electrónico institucional: mefernandez@guadalajara.gob.mx			Correo electrónico alterno:		
<b>ESTADO CIVIL:</b>		<b>RÉGIMEN MATRIMONIAL:</b>		<b>País dónde nació</b>	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Entidad dónde nació		<input type="checkbox"/> Número de celular
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes			
<input type="checkbox"/> Soltero (a)					
<b>DOMICILIO</b>					
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior:					
Localidad o Colonia:			Entidad Federativa:		
Municipio:			Código Postal:		
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

PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE JALISCO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION Y RECURSOS HUMANOS

Coordinadora de Nóminas (con plaza de Asesor Legislativo)	INGRESOS			EGRESOS		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	01	11	2012	30	09	2015

Instrumentación de propuestas para el mejoramiento del sistema de nómina y organización del trabajo.

SECTOR  Privado  Publico  Social

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

PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE JALISCO

ÓRGANO TÉCNICO DE HACIENDA PÚBLICA

Coordinador de Administración O.T.H.	INGRESOS			EGRESOS		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	16	03	2010	31	10	2012

Elaboración y revisión de estudios y metodologías sobre el presupuesto de egresos y ley de ingresos del estado.

SECTOR  Privado  Publico  Social

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

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO TONALA

Profesor de Asignatura B	INGRESOS			EGRESOS		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	01	11	2012	31	01	2014

Docencia de las asignaturas de Contabilidad I y Contabilidad para Administradores



**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) SUBTOTAL I \$ 544407  
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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 \$ 544407

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

ESPECIFICA SERVICIOS PROFESIONALES \$ \_\_\_\_\_

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

SUMA DE A Y B \$ \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO



**BIENES MUEBLES**

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

Elimina la filigrana digital ahora

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	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	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DELAUTOR DE LA DONACIÓN O DELAUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
Incorporación	Menaje de Casa	Línea blanca, muebles y electrodomésticos	Contado		
Incorporación	Colecciones	Libros, muñecas, plantas	Contado		

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	VENTA
	200,000	PESOS	01/01/2016	Declarante y Cónyuge	
	50,000	PESOS	01/01/2017	Declarante y Cónyuge	



**BIENES INMUEBLES 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
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA		TIPO DE INVERSIÓN	
SIN CENTAVOS				
\$ 72467.17	PESOS		Otros	

Elimina la filigrana digital ahora



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

Elimina la filigrana digital ahora

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	VOLWSWAGEN	México	JALISCO	Contado	NO APLICA

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
		0			Declarante		



### DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

COORDINACION GENERAL DE ADMINISTRACION E INNOVACION GUBERNAMENTAL

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTOR B

Está contratado(a) por honorarios Si  No

Si la respuesta es negativa,  
anota el NIVEL DEL ENCARGO: DIRECTOR B

Área de adscripción

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS:

Entidad Federativa

JALISCO

Teléfono de oficina

36-6913-00

Municipio o alcaldía

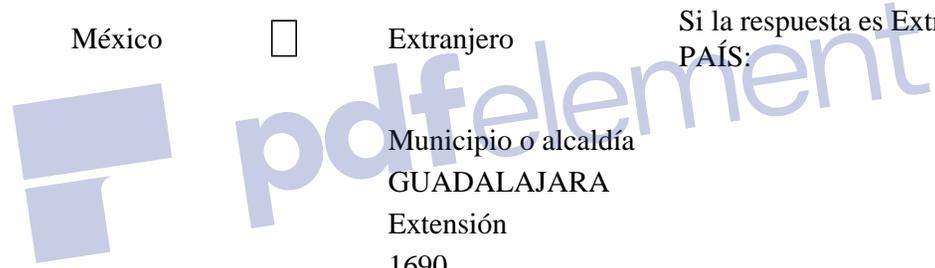
GUADALAJARA

Extensión

1690

Código postal

44100



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

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales  | <input checked="" type="checkbox"/> Labor de supervisión | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia                                      |
| <input 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 checked="" type="checkbox"/> Áreas técnicas       | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios |
| <input type="checkbox"/> Funciones de Inspección  | <input type="checkbox"/> Auditorias                      | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos                                   |
| <input type="checkbox"/> Interventorías   | <input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad             | <input checked="" type="checkbox"/> Otro. Especifique la función                      |
- Coadyuvar con el Coordinador en la integración administrativa y operativa de las Direcciones que integran la Coordinación General así como planear, coordinar y supervisar los proyectos y programas estratégicos de la Coordinación General;



**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

**ESCOLARIDAD**

Grado máximo de estudios (seleccione las casillas correspondientes)

Nivel	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Bachillerato	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Posgrado
	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	Carrera técnica o comercial	<input type="checkbox"/>	Diplomado	<input type="checkbox"/>	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:	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:

**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:

Elimina la filigrana digital ahora



**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINAO CONCUBINARIOY/ODEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NINGUNO

