

POR MANDATO LEGAL PREVISTO EN EL ARTICULO 29 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO, EL CUAL
 CITA «LAS DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERESES SERÁN PUBLICAS SALVO LOS RUBROS CUYA PUBLICIDAD PUEDA AFECTAR LA VIDA PRIVADA
 O LOS DATOS PERSONALES PROTEGIDOS POR LA CONSTITUCION»
 ¿ESTÁS DE ACUERDO EN HACER PUBLICA LA INFORMACION DE TU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL?
 SI NO

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORIA MUNICIPAL
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION INICIAL DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación
 Patrimonial Inicial

Fecha de recepción: 06 03 2020
 Día Mes Año

Art 77 fracc I LTAIEG
 17 de abril 2020

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) FERMIN
 Primer apellido RANGEL
 Segundo apellido AVILAR

CURP ART77FRACCILTAIEG
 RFC/HOMOCLAVE ART77FRACCILTAIEG

Correo Electrónico laboral
 Correo Electrónico personal
 País donde reside
 Nacionalidad

ESTADO CIVIL
 RÉGIMEN MATRIMONIAL
 País donde nació
 Nacionalidad

DOMICILIO
 Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior
 Localidad o Colonia
 Municipio o Alcaldía
 Teléfono (particular, incluir clave lada)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
- Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado 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 COLEGIO SOR JUANA INES Estatus <input type="radio"/> cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno Períodos cursados Año	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa GUANAJUATO Municipio o alcaldía GUANAJUATO	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa GUANAJUATO Municipio o alcaldía LEON	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional 7930053	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

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 Estatus <input type="radio"/> cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno Períodos cursados	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO

Unidad administrativa/Área: DESARROLLO ESTUDIANTIL

Puesto o cargo desempeñado: COORDINADOR DE PSICOLOGIA

Función principal: ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y PROYECTOS MULTIDISCIPLINARIOS

INGRESO	EGRESO
06/01/2018	30/05/2019

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: SECRETARIA DE SALUD

Unidad administrativa/Área: JURISDICCION SANITARIA 1

Puesto o cargo desempeñado: PSICOLOGO

Función principal: GRUPOS DE REEDUCACION DE AGRESORES DE VIOLENCIA

INGRESO	EGRESO
01/06/2016	30/12/2017

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: SECRETARIA DE SALUD

Unidad administrativa/Área: JURISDICCION 4

Puesto o cargo desempeñado: PSICOLOGO MUNICIPAL

Función principal: PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES

INGRESO	EGRESO
06/01/2015	30/12/2020

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad
DIF MUNICIPAL

Nombre del empleado, cargo o comisión
PSICOLOGO

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el nivel del encargo

nivel C

Área de adscripción

PSICOLOGIA

FECHA DE LA TOMA DE
POSESION DEL ENCARGO
01 01 2020
Dia Mes Año

Funciones principales
VALORACION PSICOLOGICA, DIAGNOSTICO, PLANES DE RESTITUCION DE DERECHOS

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

CALE TRINIDAD SIN NUMERO

Localidad o colonia
LINDA VISTA

Entidad Federativa
GUANAJUATO

Municipio o alcaldía
GUANAJUATO

Código postal
36060

Teléfono de oficina
730388

Extensión
102

MARCA LA(S) FUNCION(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

Administración de bienes materiales
 Atención directa al público
 Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
 Funciones de inspección.
 Interventoría.

Labor de supervisión.
 Manejo de recursos financieros
 Areas técnicas
 Auditorías
 Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia.
 Investigación de delitos
 Utilización y adjudicación de copiratas de bienes y servicios.
 Manejo de recursos humanos
 Otro. Especifique la función _____

**REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO
EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anclarán en pesos mexicanos, mencionando en el apartado para observaciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio)

Requísite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 5251.80
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial \$ 0
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduzca impuestos)

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduzca impuestos) \$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \$ 0

II. 4 Otras (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
(Deduzca impuestos) \$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 5251.80

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)
ESPECIFICA \$ 0

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 0

S I N C E N T A V O S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del al y los ingresos netos del año anterior

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

(Nota: si sus ingresos fueron en moneda extranjera, convértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos 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 (Deduzca impuestos) \$

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

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

(Deduzca impuestos)

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías \$

Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) \$

(Deduzca impuestos)

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECÍFICA \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas ancle el número que corresponda

NINGUNO

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE INVERSIÓN*	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
		México	Extranjero		
1. Incentivación 2. Venta 3. Salida 4. Sin cambio	1. Bancos (cuentas de ahorro, tarjetas o crédito, depósitos a plazo, cuentas de corrientes) 2. Valores bursátiles (acciones y bonos), bonos gubernamentales, obligaciones bancarias y pólizas comerciales 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fiducias) 4. Organizaciones privadas (empresas, seguros, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de inmuebles y muebles (muebles, autos, motos, tractores, maquinaria, etc.) 6. Seguros de separación individualizado 7. Otras inversiones financieras en el extranjero que se requieran capitalizables, libre y fiduciarias, rescatables en el extranjero de cotizaciones y adaptaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes concubinario 5. Declarante en copropiedad 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de operación -Fecha de la operación -Titular		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

TIPO DE OPERACION	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	(1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Específico)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Sociedad General 5. Institución sin fines de lucro 6. Institución de Organización de Trabajadores 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Específico)	ANTIQUEDAD DEL VINCULO (Años)	TIPO DE COLABORACION O APORTE 1. Consultas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de intereses y que no puedan ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra). Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
OBSERVACIONES O ACLARACIONES				
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicando el tipo de concepto del que se trate, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.
NINGUNA

Con fundamento en el artículo 122, 124 fracción II y 132 de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; Transitorio Tercero de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 13 fracción X y 32 fracción I inciso h) y fracción VI inciso d), de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 7 fracción I, 10 fracciones XII y XIII, 26, 27, 53, 54 fracción I y 56 de la Ley del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato; 3 fracción VIII, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 fracción I, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42 y 49, fracción IV, de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato; ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de abril de 2015; ACUERDO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del diverso por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 21 de octubre de 2016, por el cual se establecen los medios para la presentación a través de los cuales los servidores públicos podrán efectuar su declaración patrimonial y de intereses, así como la forma de envío, en donde se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

06 | 03 | 2020

DÍA MES AÑO

GUANAJUATO

LUGAR

FERMIN RANGEL AVILA

NOMBRE DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE:

ART77FRACC1TAIEG

GUANAJUATO, GUANAJUATO

A 06

DE MARZO

DE 20 20

C.

Presente.

Declaración de Situación
Patrimonial Inicial

ACUSO RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Atentamente,

ESTE ACUSE DE RECEPCIÓN SERÁ VÁLIDO CUANDO TENGA
EL SELLO Y FIRMA DE ESTE ORGANO INTERNO DE CONTROL.

C.P. LUIS EDUARDO ENRIQUEZ CHICO
CONTRALOR MUNICIPAL