

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

POR MANDATO LEGAL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 29 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO, EL CUAL CITA « LAS DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERESES SERÁN PÚBLICAS SALVO LOS RUBROS CUYA PUBLICIDAD PUEDA AFECTAR LA VIDA PRIVADA O LOS DATOS PERSONALES PROTEGIDOS POR LA CONSTITUCIÓN.»

¿ESTÁS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL?

SI X NO

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORÍA MUNICIPAL
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Inicial

Fecha de recepción 09 08 2019
Día Mes Año

ART 77 FRACC I LTAIEG
27/septiembre/2019.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA FERNANDA	VIOLANTE	GONZALEZ

CURP	RFC/HOMOCLAVE
ART77FRACG1LTAIEG	ART77FRACG1LTAIEG

Correo Electrónico laboral	Correo Electrónico personal
ESTADO CIVIL	
<input checked="" type="radio"/> Casado (a)	<input type="radio"/> Unión Libre
<input type="radio"/> Divorciado (a)	<input type="radio"/> Viudo (a)
<input type="radio"/> Soltero (a)	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
Pais donde nació	Nacionalidad
México	ART77FRACC1LTAIEG
Entidad donde nació	Entidad donde nació
	ART77FRACC1LTAIEG

DOMICILIO		Lugar donde se ubica:
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior		
Localidad o Colonia	Entidad Federativa	
Municipio o Alcaldía	Código Postal	
ART77FRACG1LTAIEG	ART77FRACC1LTAIEG	
Teléfono (particular, incluir clave tada)		

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marca con una x)

- Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa _____ Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Turno _____ Períodos cursados: _____ Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero _____ Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> Turno _____ Períodos cursados: _____	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero _____ Entidad federativa PACHUCA DE SO. Municipio o alcaldía PACHUCA DE SOTO Institución educativa UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HILICENCIATURA EN INGENIERÍA Carrera o área de conocimiento _____ Estatus <input type="radio"/> Cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> Turno _____ Períodos cursados: 2013-2017 Año _____	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero _____ Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> Turno _____ Períodos cursados: _____
Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="checkbox"/> título _____ Número de cédula profesional _____	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="checkbox"/> título _____ Número de cédula profesional _____	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="checkbox"/> título _____ Número de cédula profesional _____	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="checkbox"/> título _____ Número de cédula profesional _____

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa _____ Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> Turno _____ Períodos cursados: _____ Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero _____ Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> Turno _____ Períodos cursados: _____	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero _____ Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> Turno _____ Períodos cursados: _____	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero _____ Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> Turno _____ Períodos cursados: _____
Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="checkbox"/> título _____ Número de cédula profesional _____	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="checkbox"/> título _____ Número de cédula profesional _____	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="checkbox"/> título _____ Número de cédula profesional _____	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="checkbox"/> título _____ 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 Organo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

DIRECCION GENERAL DE ATENCION A LA MUJER GUANAJUATENSE

Nombre del empleo, cargo o comisión

CAPACITACION DE AUTOCUIDADO A LAS MUJERES GUANAJUATENSES

Esta contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

NIVEL DEL ENCARGO

Area de adscripción

DIRECCION GENERAL DE ATENCION A LA MUJER GUANAJUATENSE

15 | 07 | 2019

Funciones principales

MONITOREO Y SEGUIMIENTO DEL USO DE LOS LACTARIOS, ASESORIA NUTRICIONAL A LAS MADRES EN ESTADO I

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Estranjero

Calle, número exterior e interior
CANTARRANAS NO. 5, SEGUNDO PISO, #7

Localidad o colonia

ZONA CENTRO, GUANAJUATO, GTO

Entidad Federativa

GUANAJUATO, GTO

Municipio o alcaldía

GUANAJUATO

36000

Código postal

Teléfono de oficina

4737329895

Extensión

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

Administración de bienes materiales:

Atención directa al público

Certificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.

Funciones de Inspección.

Labor de supervisión.

Manejo de recursos financieros

Áreas técnicas.

Auditorías

Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia.

Investigación de delitos

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.

Manejo de recursos humanos.

Otra. 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 anotarán 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)

Requiere cantidades libres de impuestos, sin oerntavos y sin oeros a la izquierda.

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

SUBTOTAL I \$

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

ART77FRACC1LTAIEG

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial
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)

\$

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

\$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
(Deduzca impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 13,952

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

\$

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

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

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

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 \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y 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 \$**

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, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUCENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio [] [] [] []		1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociador Estatal 5. Estrato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar)	1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante [] [] [] []		1. Cuotas 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, CÓNYUGE, 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 interés y que no puedan ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incurración 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 CONTRATÓ (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. Cónyuge 2. Dependiente 3. Descendiente	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, títulos, 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"/> Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

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.

Con fundamento en el artículo 122, 124 fracción II y 132 de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; 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 29 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

27 | 08 | 2019

GUANAJUATO, GTO

MARIA FERNANDA VIOLANTE GONZALEZ

DÍA | MES | AÑO

LUGAR

NOMBRE DEL DECLARANTE