



INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, INFORMACIÓN PÚBLICA
Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
DEL ESTADO DE JALISCO

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Declaración Patrimonial y de Intereses - Modificación

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción 31 | 05 | 18
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Claudia Patricia	Arteaga	Arroniz

CURP		RFC/HOMOCLAVE	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Correo Electrónico Institucional claudia.arteaga@itei.org.mx		Correo Electrónico alternativo [REDACTED]	
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> País donde nació [REDACTED]
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<input type="checkbox"/> Nacionalidad [REDACTED]
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			<input type="checkbox"/> Entidad donde nació [REDACTED]
DOMICILIO		Número de Celular [REDACTED]	
Lugar donde se ubica: [REDACTED]		[REDACTED]	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED]			
Localidad o Colonia [REDACTED]	Entidad Federativa [REDACTED]		
Municipio o Alcaldía [REDACTED]	Código Postal [REDACTED]		
Teléfono (particular, incluir clave lada) [REDACTED]			

[REDACTED]

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	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa Cataluña	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía Barcelona	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa Universidad Autónoma de Barcelona	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento Auditoría y Protección de Datos Personales	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados 5 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa Jalisco	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación Guadalajara	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa Universidad de Guadalajara	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento Gestión, Publicación y Protección de Inf.	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados 1 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	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 Órgano Constitucional Autónimo ESTATAL Federal Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social Ayuntamiento Constitucional de Zapopan, Jalisco.

Unidad administrativa/Área Sala de Regidores

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Asesor de Regidor	31	10	2012	30	09	2014

Función principal Brindar asesoría y apoyo técnico al titular de la Regiduría

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónimo ESTATAL Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Instituto Jalisciense de Ciencias Forenses

Unidad administrativa/Área Dirección Jurídica

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Coordinador de la Unidad de Transparencia	01	10	2009	30	10	2012

Función principal Atención y seguimiento de solicitudes de información

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónimo ESTATAL Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco

Unidad administrativa/Área Coordinación General de Planeación y Proyectos Estratégicos

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Coordinador General de Planeación y Proyectos Estratégicos	16	Nov.	2015			

Función principal Coordinar las tareas de planeación del Instituto, así como de desarrollar, proponer o dirigir aquellos que faciliten y propicien la transparencia.

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1. FJÉO ã ã ãã	FJÉO ã ã ãã	FJÉO ã ã ãã		1. GEÉO ã ã ãã	GEÉO ã ã ãã			
2.				2.				
3.				3.				
4.				4.				
5.				5.				
6.				6.				
7.				7.				
8.				8.				

J

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	
GEÉO ã ã ãã	GEÉO ã ã ãã		GEÉO ã ã ãã

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco

Nombre del empleo, cargo o comisión

Coordinador General de Planeación y Proyectos Estratégicos

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO 25

Área de adscripción

Coordinación General de Planeación y Proyectos Estratégicos

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

16	11	2015
Día	Mes	Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Avenida Vallarta número 1312

Localidad o colonia

Americana

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Guadalajara

44160

Código postal

Teléfono de oficina

33-36-30-57-45

Extensión

1501

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

- Administración de bienes materiales,
- Atención directa al público,
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
- Funciones de Inspección,
- Interventorías,

- 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.
- Otro. Especifique la función
Coordinar las tareas de planeación del Instituto

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 \$ 531,513
 (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

\$

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos)

\$

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

\$

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

Arrendamientos
 GNP (Seguro de ahorro)

\$ 180,000.00
 \$ 352,000.00

SUBTOTAL II \$ 532,000

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 1,063,513

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

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
 Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 1,063,513

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

Si No

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

01	01	2017
Día	Mes	Año

 al

31	12	2017
Día	Mes	Año

(Handwritten signature)

**S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S**

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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE ó INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR										
			Terreno m2.	Construcción m2.				1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Mediohermano (a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)						
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	68	81.525	<input type="checkbox"/> 3	G E O a a a a	1. Declarante	<input type="checkbox"/> 22										
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>		156	<input type="checkbox"/> 3	G E O a a a a	6. Copropiedad	<input type="checkbox"/> 22										
<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"/>			<input type="checkbox"/>										

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra,	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
Ninguna relación	G E O a a a a	M. N.	27/06/2013	3 767639	G E O a a a a		
Ninguna relación	G E O a a a a	M.N.	28/12/2016	R20* 358208	G E O a a a a		
	\$						
	\$						
	\$						

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	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 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)				
		MÉXICO	EXTRANJERO							
<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"/>					
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 SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 2. Concubina o concubinario 6. Bisabuelo(a) 11. Tataranieta (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante 3. Padre 7. Tatarabuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro (Especifique) 4. Madre 8. Hijo (a) 13. Medio hermano(a) 18. Cuñado (a) 9. Nieto (a) 14. Tío (a) 19. Concuño (a)										
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				\$ \$ \$ \$ \$					

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO G 013 3 331				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>	HSBC	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>	Santander	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>	Santander nómina	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>	Santander	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
\$ 2,000.00	Moneda Nacional	Especifica 1. Bancaria (cuenta de ahorro)
\$ 450,000.00	Moneda Nacional	Especifica 1. Bancaria (cuenta de ahorro)
\$ 12,500.00	Moneda Nacional	Especifica 1. Bancaria (cuenta de nómina)
\$ 10,000.00	Moneda Nacional	Especifica 1. Bancaria (cuenta de ahorro)
\$		Especifica

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO G 1003 3 331				FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País e institución o razón social	
<input type="checkbox"/> 4	especifique el plazo 2. Crédito hipotecario (15 años)	<input checked="" type="checkbox"/>	HSBC	<input type="checkbox"/>		27 06 2013
<input type="checkbox"/> 2	especifique el plazo 4. Tarjetas de crédito (1 mes)	<input checked="" type="checkbox"/>	AMERICAN EXPRESS	<input type="checkbox"/>		27 12 2017
<input type="checkbox"/> 1	especifique el plazo 2. Crédito hipotecario (15 años)	<input checked="" type="checkbox"/>	Santander	<input type="checkbox"/>		28 12 2016
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
\$ G 1003 3 331	Moneda Nacional	\$ G 1003 3 331	\$ G 1003 3 331	Moneda Nacional	8 años	<input type="checkbox"/> 1
\$ G 1003 3 331	Moneda Nacional	\$ G 1003 3 331	\$ G 1003 3 331	Moneda Nacional	1 mes	<input type="checkbox"/> 1
\$ G 1003 3 331	Moneda Nacional	\$ G 1003 3 331	\$ G 1003 3 331	Moneda Nacional	13 años	<input type="checkbox"/> 6
\$		\$	\$			<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.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) <hr/> <hr/> <hr/>	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <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	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) <hr/> <hr/> <hr/>		<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	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) <hr/> <hr/> <hr/>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

FECHA DE ELABORACIÓN

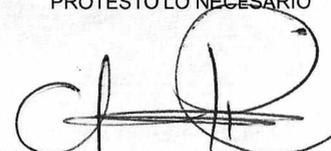
31	05	2018
----	----	------

DÍA MES AÑO

Guadalajara, Jalisco.

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



Claudia Patricia Arteaga Arroniz

FIRMA DEL DECLARANTE



INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, INFORMACIÓN PÚBLICA
Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
DEL ESTADO DE JALISCO

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: GZ013321

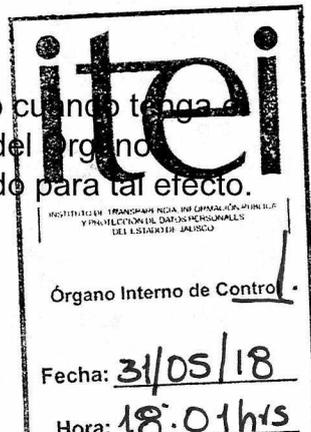
Guadalajara, Jalisco A 31 DE Mayo DE 2018

c. Claudia Patricia Arceaga Arroniz
Coordinador General de
Planeación y Proyectos Estratégicos
Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Modificación

DE CONFORMIDAD A LOS ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 33 Y 46 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del Organismo Interno de Control o su autorizado para tal efecto.



Atentamente.

Martha Patricia Armenta de León

Nombre y firma del receptor

DATOS DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL TESTADOS.

1	CURP	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
2	RFC/HOMOCLAVE	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
3	CORREO ELECTRÓNICO ALTERNO	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
4	ESTADO CIVIL	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
5	REGIMEN MATRIMONIAL	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
6	PAÍS DONDE NACIO	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
7	NACIONALIDAD	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, así como el artículo 3.1 fracción X de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato sensible.
8	ENTIDAD DONDE NACIO	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, así como el artículo 3.1 fracción X de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato sensible.
9	NÚMERO DE CELULAR	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
10	LUGAR DONDE SE UBICA	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
11	DOMICILIO PARTICULAR	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.

12	LOCALIDAD O COLONIA	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
13	ENTIDAD FEDERATIVA	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
14	MUNIPPIO O ALCALDÍA	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
15	CODIGO POSTAL	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
16	TELÉFONO PARTICULAR	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
17	NOMBRE	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
18	PARENTESCO	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
19	CIUDADADANIA	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
20	CURP	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
21	DEPENDIENTE ECONOMICO Y SI ÉSTE SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACION PÚBLICA	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Octava fracción V de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
22	DEPENDENCIA	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Octava fracción V de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
23	HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
24	DOMICILIO	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.

25	NOMBRE O RAZON SOCIAL	ELIMINADO, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción VI de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
26	VALOR DEL INMUEBLE	ELIMINADO, solo se reportan los bienes inmuebles del declarante. Se omite el monto.
27	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	ELIMINADO, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción VI de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
28	NO. DE CUENTA	ELIMINADO, de conformidad al Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción VI de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de un dato confidencial.
29	SALDO	ELIMINADO, solo se reportan los adeudos del declarante. Se omite el monto.