

# SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL

## SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:  
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  
Inicial

Fecha de recepción 28 | 06 | 2019  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Samuel Humberto	López	Sahagún

CURP	RFC/HOMOCLAVE
FEÖÖã ã ä	GEÖÖã ã ää

Correo Electrónico Laboral	Correo Electrónico Personal
Samuel.lopez@tai.org.mx	HEÖÖã ã ää

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació	Nacionalidad
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input checked="" type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal		IEÖÖã ã ää	IEÖÖã ã ää
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes		Entidad donde nació	Número de Celular
<input type="checkbox"/> Soltero (a)				IEÖÖã ã ää	JEÖÖã ã ää

DOMICILIO	Lugar donde se ubica:
	FEÖÖã ã ää

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior
FFEÖÖã ã ää

Localidad o Colonia	Entidad Federativa
FGÖÖã ã ää	FHEÖÖã ã ää

Municipio o Alcaldía	Código Postal
FIÖÖã ã ää	FÍÖÖã ã ää

Teléfono (particular, incluir clave lada)
FÍÖÖã ã ää

IAÁÖÖã ã ää •

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

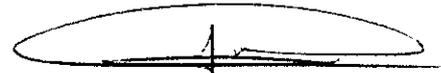
NIVEL  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado  
 Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

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 checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa <i>Jalisco</i>	Entidad federativa <i>Chiapas</i>
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía <i>Guadalupe</i>	Municipio o alcaldía <i>Tuxtla Gutierrez</i>
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa <i>U de G</i>	Institución educativa <i>UNICI</i>
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <i>Abogado</i>	Carrera o área de conocimiento <i>Protección Civil</i>
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 checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional <i>PEJ 219420</i>	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 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	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input 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 <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/>	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 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 Autónomo ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social Providere Lex Consultoria Juridica y Productividad SC.

Unidad administrativa/Área Juridica

Puesto o cargo desempeñado Coordinador Juridico

INGRESO			EGRESO		
<u>01</u>	<u>02</u>	<u>2019</u>	<u>30</u>	<u>04</u>	<u>2019</u>
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal Elaboración de instrumentos Juridicos.

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social O.P.D. Servicios de Salud Jalisco.

Unidad administrativa/Área Contraloria Interna

Puesto o cargo desempeñado Jefe del Depto. de Quejas, Denuncias y Resp.

INGRESO			EGRESO		
<u>16</u>	<u>11</u>	<u>2005</u>	<u>14</u>	<u>12</u>	<u>2018</u>
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social Contraloria del Estado

Unidad administrativa/Área Diraccion de Quejas y Denuncias.

Puesto o cargo desempeñado Coordinador ejecutivo

INGRESO			EGRESO		
<u>15</u>	<u>04</u>	<u>2002</u>	<u>16</u>	<u>11</u>	<u>2005</u>
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal

*[Signature]*

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

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

Nombre del empleo, cargo o comisión

Coordinador de Responsabilidades

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

16

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

Órgano Interno de Control

02 | 05 | 2019  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Av. Vallarta No. 1312

Localidad o colonia

Americana

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Guadalajara

44160

Código postal

Teléfono de oficina

(33) 36305745

Extensión

1852

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:

Instrumentación de procedimientos de Resp. Adm.

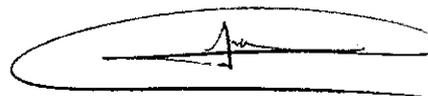
## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

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.



# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

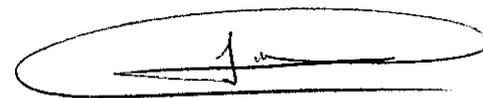
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

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.

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>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)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><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</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

**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.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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 (específica)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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 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
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

## SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: GZ01333333

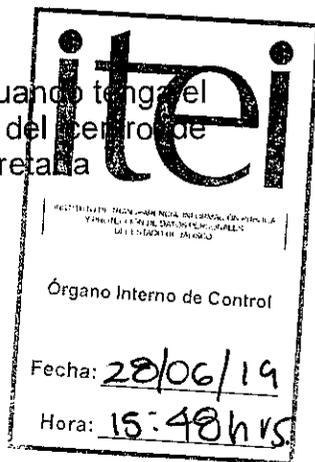
Guadalajara, Jalisco A 28 DE Junio DE 2019

c. Samuel Humberto López Sahagún  
Coordinador de Responsabilidades  
Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,  
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 centro de  
recepción autorizado por esta Secretaría



Atentamente.

Martha Patricia Armenta de León

Nombre y firma del receptor

### DATOS DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL TESTADOS.

<b>1</b>	<b>CURP</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>2</b>	<b>RFC/HOMOCLAVE</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>3</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ALTERNO</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>4</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>5</b>	<b>REGIMEN MATRIMONIAL</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>6</b>	<b>PAÍS DONDE NACIO</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>7</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>8</b>	<b>ENTIDAD DONDE NACIO</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>9</b>	<b>NÚMERO DE CELULAR</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>10</b>	<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>11</b>	<b>DOMICILIO PARTICULAR</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.

<b>12</b>	<b>LOCALIDAD O COLONIA</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>13</b>	<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>14</b>	<b>MUNIPIO O ALCALDÍA</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>15</b>	<b>CODIGO POSTAL</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.
<b>16</b>	<b>TELÉFONO PARTICULAR</b>	ELIMINADO DATO DE IDENTIFICACIÓN, de conformidad al <b>Lineamiento Quincuagésimo Tercero fracción I</b> 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.