

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL MUNICIPAL

AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD.





H. AYUNTAMIENTO DE SAYULA, JALISCO

H. AYUNTAMIENTO DE SAYULA, JALISCO.
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL.

AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD.

C. TITULAR O ENCARGADO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED EL PRESENTE AVISO, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

DATOS GENERALES.

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CURP		RFC	HOMOCLAVE
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL		
	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>		
RÉGIMEN MATRIMONIAL		PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
		sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTE DOCUMENTO ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS. PROTESTO LO NECESARIO.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

Acuse de recibido

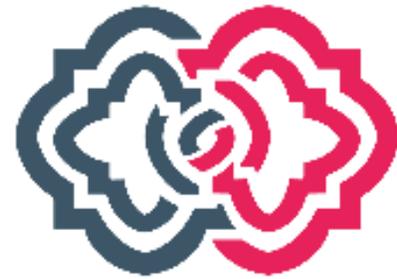
Fecha: ___/___/_____

RFC: _____

Nombre de quien recibe: _____

Sello

Este acuse de recibo será válido, cuando ostente el sello de la Contraloría Municipal y/o Órgano Interno de Control del H. Ayuntamiento de Sayula, Jalisco y la firma de personal autorizado para la recepción



SAYULA
GOBIERNO 2021-2024

MÉXICO