



Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LXIV Legislatura

FOLIO: M- 273-2020

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **DE MODIFICACION** del (la) **C. ROSA ELIA VASQUEZ FLORES**, en términos de lo dispuesto por los artículos 32 y 33 fracción II, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como 30 y 31 fracción II, de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca. -----.

Se extiende en el Municipio de San Raymundo Jalpan, Oaxaca, el día **NUEVE** del mes de **JULIO** del año dos mil veinte. -----.



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



TIPO TIEMPO Y FORMA
 EXTEMPORANEA

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 1, 3 FRACCIONES VI, VIII y XXV, 4, FRACCIONES I Y II, 32, 33 FRACCIÓN II, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XIII, 4, FRACCIONES I Y II, 6, 7, 8 FRACCIÓN II, 30, 31 FRACCIÓN II Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; ARTÍCULOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO EMITIDO POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017; PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) V A F R 8 4 0 8 0 2 M O C S L S 0 5	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES V A F R 8 4 0 8 B G 4
NOMBRE (S) Rosa Elia	APELLIDO PATERNO Vasquez
APELLIDO MATERNO Flores	
DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL) Calle Alelthies N° 511	
ENTIDAD FEDERATIVA Oaxaca	CIUDAD Oaxaca
ESTADO CIVIL Casada	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO Santa Catalina Quijéri Oaxaca
TELÉFONO PARTICULAR CON LADA 044 951 278 21 97	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ross020884@hotmail.com
ENTIDAD FEDERATIVA Oaxaca	CIUDAD Oaxaca
COLONIA Las Flores	MUNICIPIO O DELEGACIÓN Santa Lucia del Camino
CÓDIGO POSTAL 68050	NACIONALIDAD Mexicana
MARQUE CON UNA X <input checked="" type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> HOMBRE	
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL ross020884@hotmail.com	

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

PÚBLICA

N

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FECHA DE RECEPCIÓN
 Día: 09 | Mes: JUL | Año: 2020

HORA DE RECEPCIÓN
 14:51 hrs



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

PRIMARIA

SECUNDARIA

BACHILLERATO

CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL

LICENCIATURA

MAESTRÍA

DOCTORADO

POSGRADO

DIPLOMADO

Requisitar la siguiente información solo en caso de contar con Licenciatura, Maestría, Doctorado, Posgrado, Diplomado (marque con una X):

ESTATUS: CURSANDO

PASANTE

TITULADO

TRUNCO

SIN MODIFICACIÓN

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

ESTATUS: CURSANDO

PASANTE

TITULADO

b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

Incorporar al menos los tres últimos empleos, sin considerar el actual

SECTOR: PÚBLICO

PRIVADO

SOCIAL

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTÓNOMO

INSTITUCIÓN:

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO

Día

Mes

Año

FECHA DE BAJA

Día

Mes

Año



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: _____

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

PUESTO O CARGO: _____

FECHA DE INGRESO: _____

FECHA DE BAJA: _____

Función Principal: _____

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: _____

3 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

PUESTO O CARGO: _____

FECHA DE INGRESO: _____

FECHA DE BAJA: _____

Función Principal: _____

c).- PRINCIPALES RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS CON MOTIVO DE EMPLEOS, CARGOS O COMISIONES ANTERIORES:

