

Estimado(a) **ARELY ELIZABETH OROZCO FLORES**

Hemos recibido tu Declaración de modificación patrimonial terminada exitosamente y esta ha sido registrada en el sistema con el folio **234442df-55cc-46d4-89e4-00097889b14b** el día **Jue 29 May 2025**.

Esta **Declaración de Situación Patrimonial** y de Intereses es testimonio de haber cumplido en tiempo con su obligación.

Su contenido puede estar sujeto a revisión y verificación por parte del Órgano Interno de Control.



Sello y firma del OIC



Declaración de modificación patrimonial

234442df-55cc-46d4-89e4-00097889b14b

Fecha de declaración: Jue 29 May 2025

Fecha de recepción: Jue 29 May 2025

Estatus: Ordinaria

Declarante: OROZCO FLORES ARELY ELIZABETH

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ARELY ELIZABETH**

Primer apellido **OROZCO**

Segundo apellido **FLORES**

CURP **██████████**

RFC con homoclave **██████████**

Correo electrónico personal **cuauttlandir2878@gmail.com**

Correo electrónico institucional * **██████████**

Teléfono particular **██████████**

Teléfono celular **██████████**

Estado civil o situación personal **██████████**

Régimen Matrimonial **██████████**

País de nacimiento **██████████**

Nacionalidad(es) **██████████**

Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País **██████████**

Calle **██████████**

Número exterior **██████████**

Número interior **██████████**

Colonia **██████████**

Entidad federativa **██████████**

Municipio **██████████**

Código postal **██████████**

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **sin cambio**

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD VIRTUAL DE**

GUADALAJARA

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN**

ADMINISTRACION DE ORGANIZACIONES

Estatus **CURSANDO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **04/12/2023**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios **██████████**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Ambito público * **Organo autonomo**

Código postal **48950**

Nombre del ente público **SISTEMA PARA EL DESARROLLO**

País **México**

INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MPIO DE CUAUTTLAN DE

Entidad federativa **Jalisco**

G.B.

Municipio **Cuauttán de García Barragán**

Área de adscripción **SDIFMCA - COMEDORES**

Colonia **CUAUTTLAN**

ASISTENCIALES

Empleo, cargo o comisión **ENCARGADA**

Calle **LOPEZ COTILLA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Número exterior **S/N**

Contrato por honorarios **No**

Número interior

Función principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **15/11/2022**

Teléfono laboral **3573846192**

Observaciones y comentarios **██████████**