

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLOVE: RIIG130817578

Teguilco, Jalisco A 28 DE Noviembre DE 2018

c. Genaro Rincón Lopez

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

[Handwritten signature]



Lic. Fernando Olivares Medina

Nombre y firma del receptor

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



declaraNet^{plus}

Declarar es fácil y seguro

MÉXICO

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Desarrollo Rural

Nombre del empleo, cargo o comisión

Director de Desarrollo Rural Municipal

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Dirección

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

01 10 2018
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS.

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

calle Jose Cuervo #33 Zona Centro

Localidad o colonia

Tequila

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Tequila

46400

Código postal

Teléfono de oficina

374 74 223 74

Extensión

330

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 autorizaciones.
- Funciones de inspección.
- Inventarios.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros.
- Áreas técnicas.
- Auditorías.
- Cuerpo de seguridad.

- Funciones de vigilancia, investigación de delitos.
- Liberación y adjudicación de controles de bienes y servicios.
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especifique la función.

**REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO
EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Requisito cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 17,513.82

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)

\$ _____

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)

\$ _____

SUBTOTAL II \$ _____

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ _____

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA _____ \$ _____

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 17,513.82

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del al y los ingresos netos del año anterior
Día Mes Año Día Mes Año

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (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 (Deduce impuestos)

\$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)

(Deduce impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR

(DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO

Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

S
I
N

C
E
N
T
A
V
O
S

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN 1. Adquisición 2. Ganancia 3. Venta 4. Permuta	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (ES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Donación 2. Compra 3. Herencia 4. Intercepción 5. Legado 6. Permuta 7. Otro (especificar) 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 llevar los dos nombres 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		EL CASO DE Elegir OTRO, EN 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	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concesionario 6. Declarante en el extranjero 7. Concesionario extranjero	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió OTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de cesionario -Acreditación -Fecha del contrato -Valor de la operación
<input type="checkbox"/>				\$					
<input type="checkbox"/>				\$					
<input type="checkbox"/>				\$					
<input type="checkbox"/>				\$					
<input type="checkbox"/>				\$					
<input type="checkbox"/>				\$					

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO

En las columnas ante el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Integridad 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Mobiliario de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especificar observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Donación 2. Compra 3. Donación 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Otro modo 8. Troqueos	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y señalar los otros nombres siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR				
					1. Conyugal 2. Conyugal concubinato 3. Matrimonial 4. Matrimonial	5. Asociativa 6. Asociativa 7. Asociativa 8. Asociativa 9. Asociativa 10. Asociativa	11. Familiar 12. Familiar 13. Familiar 14. Familiar 15. Familiar	16. Profesional 17. Profesional 18. Profesional 19. Profesional 20. Profesional	21. Asociativa 22. Asociativa 23. Asociativa 24. Asociativa 25. Asociativa
<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"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA Dólar / Euro	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyugal 3. Declarante y Conyugal 4. Asociativa 5. Declarante y Asociativa 6. Declarante en sociedad 7. Conyugal en sociedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: Forma de operación -En el caso de venta, dirección o bienes que presentará nombre e razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
<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 subastación en favor de Administración "CIBICOP", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de subastas.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas ante el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inversión 2. Venta 3. Retiro 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Dependiente y conyuge 4. Dependiente 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en concubinidad 7. Conyuge en concubinidad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o entidad social	Extranjero	Institución o entidad social	País donde se localiza
<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"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Saldo a la fecha de toma o posesión del encargo que inicia SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o meseros, depósitos a plazo, cuentas de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, explotaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (fondos de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, sociedades y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (contenidos, monedas, metales preciosos) 6. Seguro de separación individualizado 7. Cautel 8. Otras (inversiones financieras en el extranjero seguras capitalizables, afre y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
\$		Específica				
\$		Específica				
\$		Específica				
\$		Específica				
\$		Específica				

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

NINGUNO



TIPO DE OPERACION 1. Enajenación 2. Eufor 3. Fidejuso 4. Sin centavo	TIPO DE ADEUDO 1. Compra a crédito 2. Cuentas Nacionales (especificar el plazo por años) 3. Programas personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compra de vehículo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO			FECHA DEL OTORGAMIENTO	
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		México	Extranjero, razón social o ciudad	Extranjero	País o institución a donde acudir	difundición
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	VALOR NOMINAL A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INTERE	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Cuentas (meses) -Crédito Nacional (años)	TITULAR	
SIN CENTAVOS		SIN CENTAVOS			1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependiente 5. Declarante y concubinario 6. Declarante en sus bienes 7. Cónyuge no registrado	
\$		\$			<input type="checkbox"/>	
\$		\$			<input type="checkbox"/>	
\$		\$			<input type="checkbox"/>	
\$		\$			<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. Ingresos 2. Modificación 3. Salida 4. Salvoconducto	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Opciones 2. 1 a 7 Opciones 3. 8 a 11 Opciones 4. Mensualmente 5. Diariamente 6. Una vez por día	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Civil 5. Fundación o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta o Comisión de Gobierno o Colegiación 7. Igual o entidad filial Otra (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Suces, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	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 APOORTE 1. Donante 2. Servicio Profesional 3. Profesional Voluntario 4. Profesional remunerado 5. Otros Aportes (especificar) UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federal y País)
<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"/>	<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"/>

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. Inversión 2. Mediación 3. Compra 4. Venta <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 (especificar)	ACTIVIDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (año)
RESPONSABILIDAD DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Concubinato <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, votos 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"/> Después del Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Después del Servicio Público
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

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.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

--	--	--

DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

* "Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los Sujetos Obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios"