

Declaración de modificación patrimonial

047f2266-d17b-49a6-b609-75dfab127005

Fecha de declaración: Jue 29 May 2025

Fecha de recepción: Jue 29 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: MUÑOZ SOLANO JOSELINE IZAMAR

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSELINE IZAMAR**

Primer apellido **MUÑOZ**

Segundo apellido **SOLANO**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **correo@ejemploc@stock.com**

Correo electrónico institucional * [REDACTED]

Teléfono particular [REDACTED]

Teléfono celular [REDACTED]

Estado civil o situación personal [REDACTED]

Régimen Matrimonial [REDACTED]

País de nacimiento [REDACTED]

Nacionalidad(es) [REDACTED]

Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País [REDACTED]

Calle [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

Número interior [REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Código postal [REDACTED]

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Agregar**

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **instituto tecnologico de ciudad
guzman**

Carrera o área de conocimiento **ingenieria ambiental**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **17/05/2017**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Tamazula de
Gordiano, Jal**

Área de adscripción - **ECÓLOGIA Y MEDIO AMBIENTE**

Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE PLANEACIÓN
AMBIENTAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otorgamiento de permisos,
beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos
de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3581030000**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **49650**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Tamazula de Gordiano**

Colonia **centro**

Calle **ramon corona**

Número exterior **32**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **INGENIO TAMAZULA S.A. DE**

C.V.

RFC de la institución **ITA840522FS4**

Sector/industria **Industrias manufactureras**

Cargo/puesto **auxiliar de control ambiental**

Fecha de ingreso **24/12/2018**

Fecha de salida **20/08/2023**

Funciones principales **Otro (Especifique) verificaciones**

País **México**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	
CURP [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]	
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Otro sector [REDACTED]	

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
CURP [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Tipo de vía
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
	Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 42,113** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 42,113** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED] Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 142,113** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

14. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)

NO APLICA

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

APOYO # 1

Beneficiario del programa **Cónyuge**

Nombre del programa público [REDACTED]

Institución que otorga el apoyo [REDACTED]

Nivel/orden de gobierno [REDACTED]

Tipo de apoyo [REDACTED]

Forma de recepción [REDACTED]

Valor mensual del apoyo [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Especificación [REDACTED]

Observaciones

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL

Archivo **No se subió ningún archivo**