

# Declaración inicial

**06148ebd-85d2-496d-b83e-d5be4ee3c453**

---

Fecha de declaración: Vie 24 Oct 2025

Fecha de recepción: Mar 11 Nov 2025

Estado: Ordinaria

Declarante: NUÑEZ ALVARADO BRANDON VICENTE

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **BRANDON VICENTE**

Primer apellido **NUÑEZ**

Segundo apellido **ALVARADO**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **abogadobrandonvicente@gmail.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 **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **ABOGADO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **09/08/2023**

País de la inscisión educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**

Nivel **MAESTRÍA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **MAESTRIA EN DERECHO**

Estatus **CURSANDO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **24/10/2025**

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público \* **Ejecutivo**

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

Área de adscripción - **APREMOS**

Empleo, cargo o comisión **JEFATURA DE APREMOS**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **16/09/2025**

Teléfono laboral **3581030000**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que INICIA

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 **Público**

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO**

**CONSTITUCIONAL DE ZAPOTILTIC, JALISCO**

RFC de la institución **MZA850101ET9**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

**Administración pública**

Cargo/puesto **AUXILIAR**

Fecha de ingreso **15/05/2023**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Procuración de justicia**

**(sentencias, ministerios públicos, fiscales, policías de investigación, auxiliares ministeriales, etc.)**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	[REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	[REDACTED]
RFC con homoclave	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Dependiente económico	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Nombre empresa/sociedad/ asociación [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
RFC [REDACTED]	[REDACTED]
Empleo cargo [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de ingreso al empleo	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Salario mensual neto [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Moneda [REDACTED]	[REDACTED]
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Sector/industria [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Observaciones y comentarios [REDACTED]	[REDACTED]

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NO APLICA

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(SITUACIÓN ACTUAL)

- I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 5,797** 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 mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)**
- II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)**
- II.3.- Remuneración mensual 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 mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 5,797** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**
- B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED] Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]
- C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 17,797** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

## 9. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?

SÍ

- I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 4,000** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**
- II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0** II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**
- II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)**
- II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)**
- II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)**
- II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)**
- II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)**
- A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 4,000** A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**
- B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) **\$ 0** B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes [REDACTED]
- C.- Total de ingresos netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(summa de los apartados a y b)) **\$ 4,000** C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

**10. BIENES INMUEBLES**

**NO APLICA**

**11. VEHÍCULOS**

**NO APLICA**

**12. BIENES MUEBLES**

**MUEBLE # 1**

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble [REDACTED]

[REDACTED]

Titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]

[REDACTED]

**Aclaraciones/Observaciones** [REDACTED]

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

**NO APLICA**

**14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**NO APLICA**

**15. 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 **Declarante**

Nombre del programa público **Beca Nacional para**

**Estudios de Posgrado 2024**

Institución que otorga el apoyo **Secretaría de Ciencia,**

**Humanidades, Tecnología e Innovación (SECIHTI)**

Nivel/orden de gobierno **Federal**

Tipo de apoyo **Subsidio**

Forma de recepción **MONETARIO**

Valor mensual del apoyo **\$ 15,000**

Moneda **Peso mexicano**

Especificación

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 [declaracion\\_fiscal/pdf/DECLARACION\\_2024.pdf](#)