

# **Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí**



**CONTRALORIA INTERNA**

**DECLARACIÓN  
DE MODIFICACIÓN  
SITUACIÓN  
PATRIMONIAL**

**INSTRUCTIVO Y FORMATO  
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS**



# TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ

## DECLARACIÓN DE MODIFICACION DE SITUACION PATRIMONIAL

**C. CONTRALOR INTERNO:** BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACION DE MODIFICACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 33 FRACCION II, 37 SEGUNDO PARRAFO Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

**Indicaciones:** Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL,  
Aparado 1, campos eliminados 3

2019 o.  
EJERCICIO 2018

## DATOS GENERALES

Coriel Trejo Delia Veronica

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE

SEXO

①

F / M

②

ESTADO

②

CORREO

## Domicilio

Aparado 2, campos eliminados 8

①

CALLE

②

②

No. INT. No.

④

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

⑤

C.P.

⑥

MUNICIPIO

CASA

⑦

CEL

8

TELÉFONOS

## Datos Identificación Puesto

Jefe de Departamento

CARGO

Tribunal Estatal de Justicia Administrativa

DEPENDENCIA

Actuario

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA)

No. DE

CLAVE DE

FIRMA DEL DECLARANTE



Artículo 3, campos eliminados 10

**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS  
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

AÑO  MES  DÍA AL  AÑO  MES  DÍA

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR**

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO O HONORARIO MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 984,934

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$                     

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

**III. OTROS INGRESOS**

\$                     

**1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA**

\$                      (1)

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

**2. POR ARRENDAMIENTOS**

\$                      (1)

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

**3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+) \$**

                     (3)

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.)

**4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO**

\$                      (4)

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

**5. VENTA DE BIENES MUEBLES**

\$                      (5)

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS) \$

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

**6. VENTA DE BIENES INMUEBLES**

\$                      (6)

APARTADO H

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

**7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS**

\$                      (7)

**8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)**

\$                      (8)

**9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)**

\$                      (9)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ 10

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado 4, campos eliminados 13

APLICACIÓN DE INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

AÑO  MES  DÍA AL  AÑO  MES  DÍA

**I. PAGO DE ADEUDOS** APARTADO E

CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.

\$                      (1)

**II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**

APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTUAMENTE PAGADO)

\$                      (2)

**III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**

APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTUAMENTE PAGADO

APARTADO B (VEHÍCULOS)

\$                      (3)

\$                     

**IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR** (MONTO ANUAL)

VIVIENDA (RENTA)

\$                      (4)

ALIMENTACIÓN

\$                      (5)

VESTIDO

\$                      (6)

EDUCACIÓN

\$                      (7)

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

\$                      (8)

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.

SERVICIOS PÚBLICOS

\$                      (9)

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

\$                     

PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSION

\$                      (10)

**V. POR VARIACIÓN FINANCIERAS, (-)**

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.)

\$                     

**VI. OTROS EGRESOS** (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$                      (11)

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS**

\$                      (12)

OBSERVACIONES

(13)

FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado A** **Bienes Muebles**

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?

PERIODO A DECLARAR, ALGÚN, BIEN MUEBLE?

**PERIODO A DECLARAR, ALGUN, BIEN O BIENES:**  
SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES MATERIALES QUE POSEE O QUE ADQUIRIRÁ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASMAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

1. MUEBLES DE CASA    2. JOYAS  
3. TIPOS DE BICICLETAS  
4. COLECCIONES  
5. OTROS (SEMOWENTERS, ETC.)

### 3. CONCLUSIONS OF THE WHITE

### 5. OTTPO (Ergonomics on Cluster/overseas)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO  
REFERENCIA (Valor en Moneda Nacional) \*  
2. CREDITO PAGADO  
3. CREDITO PAGANDOSE  
4. DONACION

1. DECLARANTE 2. CONVIVIE O DEPENDIENTE ECONÓMICO -- 3. OTRO (Especifique en Declaración)

[illegible]

OBSERVACIONES

**EL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACOMPAÑA**



☒ NINGUNO

| TIPOS DE BIEN:                   | 1. CAL HABILITACIÓN | 2. DESEMPEÑO         | 3. LOCAL                                  | 4. TIPO DE URBANO                      | 5. TIPO DE RURAL | 6. MANCHO | 7. OTRO (Especifique en Observaciones) |
|----------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|-----------|----------------------------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO | 2. CRÉDITO PAGO     | 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE | 4. DONACIÓN O HERENCIA - (Ver en Memoria) | 5. OTRO (Especifique en Observaciones) |                  |           |                                        |

| TIPO DE OPERACIÓN: | 1. ADOPTACIÓN | 2. CONSTRUCCIÓN              | 3. MODIFICACIÓN                        | 4. AMPLIACIÓN | 5. REMODELACIÓN |
|--------------------|---------------|------------------------------|----------------------------------------|---------------|-----------------|
| 1. DECLAUANTE      | 2. COMUSE     | 3. DIFERENCIANTE ECONOMICO = | 4. OTRO (Especifique en Observaciones) |               |                 |

[illegible]

### OBSERVACIONES

- INICIAR EN EL APOYO DE ORGANIZACIONES Y MOVIMIENTOS RAZON SOCIAL DEL DONANTE O ALGOR DE LA HERENCIA ASI COMO EL ENTRENAMIENTO AL MEDICO QUE LO ACREDITA





☒ NINGUNO

TITO DE OLIVAREM 6

ALDEUDO: TITULARE

1. CREDITOS IN  
1. DECLARANTE

2. CONTINUE

### 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO

4 OTRO (Específico en Observaciones)

## OBSERVACIONES

\* EFECTUOQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO -- EL MONTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEFINIDA SER EL MONTE CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE MUNDO SON MUY PEQUEÑOS...

Apuntado 10, campos eliminados Ninguno

☒

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR? ☒ NINGUNA

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS(SEMOVIENTES,ETC.)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA \*

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

[illegible]

---

---

---

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE





Apuntado 12, campos eliminados ninguno

NINGUNO

☒

6. FRANCHIO 7. OTRO (Especifique)

#### 4. DONACIÓN O HERENCIA

4 OTRO (Especifique en Instrucciones)

FIRMA DEL DECLARANTE



# Apartado I

## REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

ÚNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE ENCARGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

| NOMBRE<br>APELLIDO PATERNO, MATERNO,<br>NOMBRE (S) | PARENTESCO | EDAD<br>AÑOS | DOMICILIO |
|----------------------------------------------------|------------|--------------|-----------|
|                                                    |            |              |           |
|                                                    |            |              |           |
|                                                    |            |              |           |
|                                                    |            |              |           |
|                                                    |            |              |           |
|                                                    |            |              |           |
|                                                    |            |              |           |
|                                                    |            |              |           |
|                                                    |            |              |           |
|                                                    |            |              |           |

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN

## OBSERVACIONES

---



---



---



---



---



---

C. CONTRALOR INTERNO DEL TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACION DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

\_\_\_\_\_ S.L.P a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

  
FIRMA DEL DECLARANTE

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo inciso A) fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí; 1º, 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 3 fracciones XI y XVII, 23, 84 fracción XVII inciso e) y h), 125, 126, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1º 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, sus disposiciones relativas al tratamiento, protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados. La información contenida en la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial presentada ante esta Contraloría Interna, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, por lo que se le pregunta lo siguiente:

¿Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio?

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| SI | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----|-------------------------------------|

San Luis Potosí, S.L.P a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Delia Verónica Coriel Trejo

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

**AVISO DE PRIVACIDAD**  
**DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA**  
**DEL TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSI**

Los datos personales recabados en la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial, por esta Contraloría Interna, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales NIVEL BÁSICO, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 32 y 45 de Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí y cuya finalidad es el de llevar la evolución y seguimiento de la situación patrimonial y de conflictos de intereses y el cual deberá ser registrado en el sistema de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública del Estado, y podrán ser transmitidos y utilizados por el Ministerio Público, tribunales, o las autoridades judiciales en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, o bien, cuando autoridades investigadoras, substanciadoras, o resolutorias lo requieran con motivo de la investigación o resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas; lo anterior con fundamento en los artículos párrafo segundo, inciso A fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 124 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de San Luis Potosí; 31, 32, 33 y demás relativos de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de San Luis Potosí; artículos 1º, 100 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 3º fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII incisos e) y h), 138 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1º, 35, 39, 40, 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí; los datos personales en posesión de los entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada, o de su representante legal; El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Titular del Órgano Interno de Control del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, a través de la Subdirección Jurídica, de Responsabilidades y Situación Patrimonial, quien tiene su domicilio en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4º piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico [declaracion@tejasp.gob.mx](mailto:declaracion@tejasp.gob.mx), teléfono: (444) 811 8993 extensión 111.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí ubicada en en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4º piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P.; lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido por el artículo 82 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; 62, 63, 64, 65, 66 y 67 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notificado, expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior Leyenda.

Delia Jeannina Coriel Trigo

**NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE**

**FECHA DE FIRMA**

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 82 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en el artículo 80 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí. Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al (444) 811 8993 extensión 111 o bien remitirse al correo [declaraciones@tejasp.gob.mx](mailto:declaraciones@tejasp.gob.mx)



# **Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí**



**CONTRALORIA INTERNA**

**DECLARACIÓN DE  
CONFLICTO  
DE INTERÉSES**

**INSTRUCTIVO Y FORMATO  
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS**





## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. CONTRALOR INTERNO DEL TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULOS 45 Y 46 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE SAN LUIS POTOSÍ.

INSTRUCCIONES: Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

*Apartado 1, campos eliminados 1*

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN       |                                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------|
| NOMBRE                        | Curiel Trigo Delia Verónica                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA           | Jefe de Departamento                        |
| DEPENDENCIA O MUNICIPIO       | San Luis Potosí                             |
| OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | Tribunal Estatal de Justicia Administrativa |
| CORREO ELECTRÓNICO            | ①                                           |

INSTRUCCIONES: Especificar el nombre de las personas conexas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

*Apartado 2, campos eliminados ninguno*

| RELACIONES FAMILIARES                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CONYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO                                                                                                                                    |  |
| HUJOS<br>(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HUJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CONYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HUIJO: MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)      |  |
| HUJOS DEL CONYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA<br>(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HUJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONYUGE: MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS) |  |
| PADRES                                                                                                                                                          |  |
| ABUELOS                                                                                                                                                         |  |
| NIETOS Y BISNIETOS<br>(ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)                                                                                    |  |
| HERMANOS<br>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)                                                                                 |  |
| PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS<br>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)                                                                  |  |
| SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS<br>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)                                                          |  |
| FIRMA SERVIDOR PÚBLICO                                                                                                                                          |  |



SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA

**INSTRUCCIONES.** - Especificar la solicitud, en la referente al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña, en ámbitos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

**Apartado 3. Campos eliminados ninguno**

ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS

( ) NINGUNO

**FRECUENCIA ANUAL**

1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otro (indicar observaciones)

**TIPO DE PERSONA JURÍDICA**

1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN GREMIAL 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

**NATURALEZA DEL VÍNCULO**

1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

**TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE**

1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 5. OTROS APOORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA ENTIDAD  
(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)

UBICACIÓN  
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

NATURALEZA DEL VÍNCULO

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (ESPECIFICAR MESES, AÑOS)

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN  
(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  
( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

FRECUENCIA ANUAL

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE

OBSERVACIONES O ACOTACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA

**INSTRUCCIONES:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

*Aparentado 4, campos Eliminados Ninguno*

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE</b>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                            | <b>( ) NINGUNO</b> |
| <u>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</u><br>1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES) |                                                                                                                                                                            |                    |
| <u>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</u><br>1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)                                               |                                                                                                                                                                            |                    |
| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            |                    |
| UBICACIÓN<br>(CIUDAD O PUEBLO, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |                    |
| FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD<br>DD/MM/AAAA                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            |                    |
| INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO<br>(EN SU CASO)                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            |                    |
| SECTOR O INDUSTRIA<br>(EN SU CASO)                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            |                    |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                            |                    |
| INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                    |
| TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                    |
| PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA<br>(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO |                    |
| SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO<br>(AÑOS)                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |                    |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                            |                    |
| FIRMA SERVIDOR PÚBLICO                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                            |                    |

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA.



**Instrucciones:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

**Apareado SI campos Eliminados Ninguno**

**PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CONYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**  
 ( ) NINGUNO

**TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO**

1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

**TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA**

1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD

UBICACIÓN  
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD  
DD/MM/AAAA

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO  
(EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA  
(EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA  
(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  
 ( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA

**DATOS PERSONALES**

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo inciso A) fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 1º, 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 3 fracciones XI y XVII, 23, 84 fracción XVII inciso e) y n), 125, 126, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1º 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, sus disposiciones relativas al tratamiento, protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados. La información contenida en la Declaración de Situación de Conflicto de Intereses rendida ante esta Contraloría Interna del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés presentada ante esta Contraloría Interna, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, por lo que se le pregunta lo siguiente:

¿Otorga su consentimiento para hacer pública sus datos personales contenidos en su Declaración de Conflicto de Interés?

☐

SI

☒

NO

San Luis Potosí, S.L.P., a 30 DE mayo DE 2019Delia Verónica Cabel Trujillo

NOMBRE Y FIRMA

## AVISO DE PRIVACIDAD

### AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ

Los datos personales recabados en la Declaración de Conflicto de Intereses, por esta Contraloría Interna, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales NIVEL BÁSICO, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 32 y 45 de Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí y cuya finalidad es el de llevar la evaluación y seguimiento de la situación patrimonial y de conflicto de intereses y al cual deberá ser registrado en el sistema de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública del Estado, y podrán ser transmitidos y utilizados por el Ministerio Público, los tribunales, o las autoridades judiciales en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, o bien, cuando las autoridades investigadoras, substanciadoras, o resolutorias lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas, lo anterior con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, inciso A fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 124 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de San Luis Potosí; 31, 32, 33 y demás relativos de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de San Luis Potosí, artículos 1º, 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 3º fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII incisos e) y n), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1º, 35, 39, 40, 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí; los datos personales en posesión de los entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada, o de su representante legal. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Titular del Órgano Interno de Control del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, a través de la Subdirección Jurídica, de Responsabilidades y Situación Patrimonial, quien tiene su domicilio en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4º piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico [declaracion@teja.stp.gob.mx](mailto:declaracion@teja.stp.gob.mx), teléfono: (444)811 8993 extensión 111.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, ubicada en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4º piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P.; lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido por el artículo 82 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; 62, a 67 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notificado, expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior Leyenda.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA DE FIRMA

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 82 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y ansear una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anse la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en el artículo 80 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí. Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al (444) 811 8993 extensión 111 o bien remitir el correo [declaraciones@teja.stp.gob.mx](mailto:declaraciones@teja.stp.gob.mx)