

**H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE  
SAN LUIS POTOSÍ**



DECLARACIÓN DE  
**CONFLICTO**  
DE INTERESES

INSTRUCTIVO Y FORMATO  
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS





### DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	PEDRO LUIS SALAZAR GALLEGOS
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	RECURSOS HUMANOS
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]

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

RELACIONES FAMILIARES	
CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO	[REDACTED]
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE, MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	NO APLICA
PADRES	[REDACTED]
ABUELOS	FINADOS
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	NO APLICA
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	[REDACTED]
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	DESCONOZCO AL DIA DE HOY SI SON ECONOMICAMENTE ACTIVOS
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	DESCONOZCO AL DIA DE HOY SI SON ECONOMICAMENTE ACTIVOS
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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



**INSTRUCCIONES:** Especificar lo solicitado, en lo referente al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña, 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 remuneración por esta participación.

<b>ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NINGUNO</b>
<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1.- 3 Ocasiones 2.- 4 A 7 Ocasiones 3.- 8 A 11 Ocasiones 4.- Mensualmente 5.- Ocasionalmente 6.- Otro (Indicar Observaciones)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 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)	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b> 1.- SOCIO 2.- COLABORADOR 3.- OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b> 1.- CUOTAS 2.- SERVICIOS PROFESIONALES 3.- PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4.- OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	/
<b>UBICACIÓN</b> (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b>	
<b>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO</b> (ESPECIFICAR MESES, AÑOS)	
<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b>	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>	
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	

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.

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

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



**INSTRUCCIONES:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de intereses de su cónyuge, concubina, concunario y/o dependientes económicos 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.

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

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



**DATOS PERSONALES**

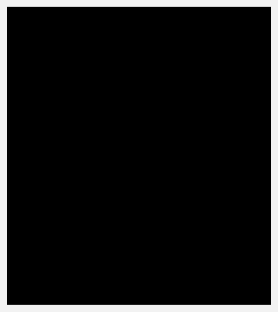
Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 1° 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 1° 3 fracciones XI y XVII, 138 y 142 de la Ley de transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; 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 Conflicto de Interés rendida ante esta Contraloría Interna Municipal, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor público, por la cuál no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del servidor público, o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI  NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

C. Contralor Interno Municipal, presento a usted la Declaración de Conflicto de Interés, conforme a lo establecido en el Artículo 124 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí.



PROTESTO LO NECESARIO

VILLA DE GUADALUPE, S.L.P., A  DE  DE

*[Firma manuscrita]*  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

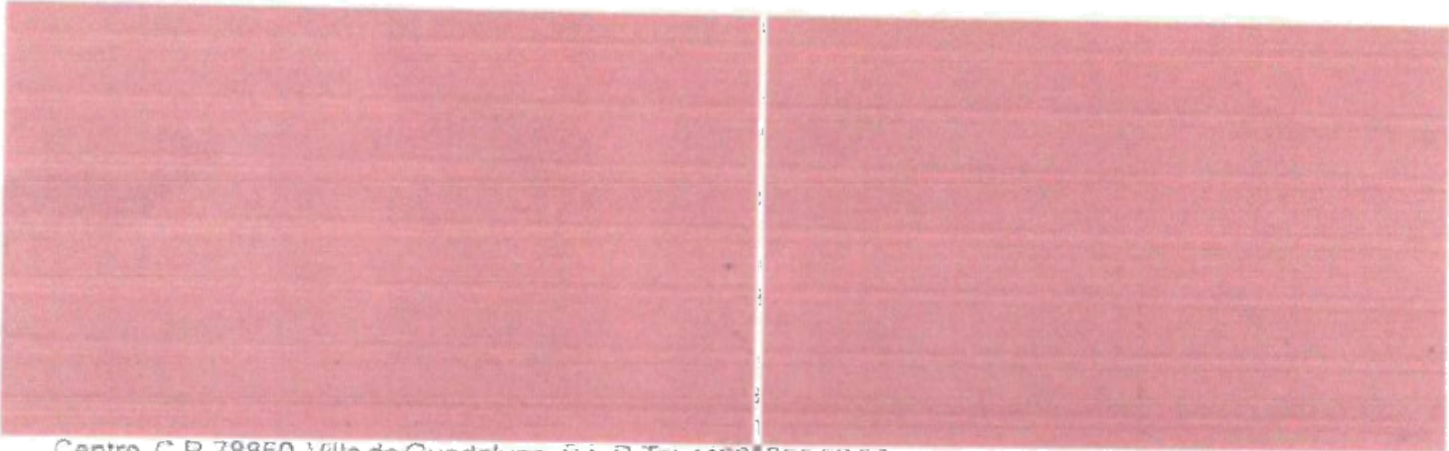




**H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE  
SAN LUIS POTOSÍ**



**AVISO DE PRIVACIDAD  
DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN  
DE LA CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**



Centro, C.P. 78850, Villa de Guadalupe, S.L.P. Tel. (486) 855 52 07  
Correo electrónico: contraloriavg1821@gmail.com

El interesado(a) podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, corrección y oposición de sus datos personales ante la unidad de Información Pública del municipio de Villa de Guadalupe, ubicada en calle Aldama #31 Zona Centro, Villa de Guadalupe, S.L.P. Lo anterior se informa en cumplimiento a la norma décima cuarta de las Normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados, publicados el 16 de Agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

**INFORMACION GENERAL**

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 de la unidad de información de esta dependencia. (Artículo 59 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 será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por personas que acrediten su representación legal (Disposición Trigésima Octava de las Normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados) por razones de seguridad de los datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de la identificación oficial con fotografía tanto para solicitar la información solicitada, cuando se omite alguno de los requisitos o no se anexe la documentación, la entidad deberá prevenir al afectado para que se subsane en un plazo no mayor a 5 días hábiles (Artículo 4 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado de San Luis Potosí y la disposición Cuadrantes Segunda de las Normas para la Protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados)

Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (Artículo 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 teléfono (486) 855 50 84 o bien remitirse al Departamento de Transparencia.  
Correo electrónico: transparenciavga@hotmail.com

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

**31 DE MAYO DE 2021**

FECHA DE FIRMA