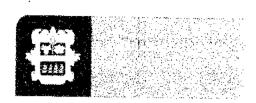


SONOS









CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. CONTRALOR INTERNO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES, CONFORME A. LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

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

DATOS DEIDENTIFICACIÓN

NOMBRE

CARGO QUE DESEMPEÑA

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CORRECELECTRÓNICO

Gostavo troillo Rodriguez Policia D.G.S.P.M.Villa de Reyes Szavidad Publica.

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

RELACIONES FAMILIARES

CÓNYUGE, CONCUBRIA/CONCUBINO

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUEINA, HUCS; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS

HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO!

CONCURINA

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCURINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE: MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)

PADRES

ABUELOS

NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DEEDAD O **ECONOMICAMENTE ACTIVOS**

HERMANOS

(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE S LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS

(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS

(ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)

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 tucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

remuneración por esta participación.
ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/D CONSULTORÍAS
NINGUND FRECUENCIA ANUAL 1. 3 OCASIONES OBSERVACIONES) 2. 4 A 7 OCASIONES 3. 8 A 11 OCASIONES 4. MENSUALMENTE 5. OCASIONALMENTE 6. OTRO (INDICAR
TIPO DE PERSONA JURIDICA 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 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)
NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)
TIPD DE CDLABORACIÓN O APORTE 1. CLIOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES) NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) UBICACIÓN (CRUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD
FEDERATIVA, PAÍS) TIPO DE PERSONA JURÍDICA
NATURALEZA DEL VINCULO
Antigüedad del Vinculo (Especificar, meses, años)
PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O () SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO ADMINISTRACIÓN () SI () ND DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO (MARCAR CON LINA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE) FRÉCUENCIA ANUAL
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE DESERVACIONES O ACLARACIONES
AND THE PROPERTY OF THE PROPER

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 gobiemo 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.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS	DEL DECLARANTE	
NINGUNO	_	
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO		
1. PORCENTALE 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 (I) 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 POSLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)

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

ÍNICIO DE PARTICIPACIÓN DE CON TRATO

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

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

) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO) 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



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.

(' X) NINGUNO	·		
IPO DE PARTICIPAC				
. PORCENTAJE DE	PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL	PARTES SOCIALES	3. TRABAJO	4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O D
RENES MUEBLES O	INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERV	/ACIONES)		
IPO DE SOCIEDAD E	N LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CON	ITRATA		
. SOCIEDAD ANÓNIP	MA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN C	MIL 4. OTRA (INDICAR EN	OBSERVACIONES)	
			,	
	ersona física, empresa o			
OCIEDAD				
UBICACIÓN (Chipada o Plana				
(CIUDAD O POBLA FEDERATIVA V PAI	CION, ENTEDAD			
TENSON INTO THE	"			
Escure per consid				
SOCIEDAD	TITUCIÓN DE LA			
DD/MM/AAAA				
	EL REGISTRO PUBLICO			
(EN SU CASO)	EL NEGISTRO PUBLICO			
(2.1.20 0/100)				
SECTOR O INDU	O'TEM A			
(EN SU CASO)	PIRM			
TIPO DE PARTICI	PACIÓN O CONTRATO			
INICIO DE DADE	VPACIÓN DE COM			
MICIO DE PARTI	CIPACIÓN DE CON TRATO			
TIPO DE SOCIED	AD EN LA QUE			
PARTICIPA O CO	LA QUE SE CONTRATA			
PARTICIPACIÓN	Económica o)SI (1.00	
FINANCIERA	Committee ()SI ()SI () NO) NO	ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
	VAX, LA OPCIÓN QUE	,	,	DESTRUCTION FOR THE PROPERTY OF THE PROPERTY O
CONSIDERE PER	INENTE)			
**				
	i es afirmativa, Antigüedad de la			
	or regulation (años)			
JOSEKVACIONES	O ACLARACIONES			

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO



AVISO DE PRIVACIDAD

AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALDRIA INTERNA

"Los datos personales recabados en las Declaraciones de Conflicto de Interés, competencia de esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloria Interna del ayuntamiento de Villa de Reyes a través del Sistema para el Registro y Control de Declaraciones de Conflicto de Interés, con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III y 124 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosi, artículos 33, 45, 46 y 47 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosi, artículo 73 fracción XXXI de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de San Luis Potosí, y los artículos 1, 101, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 3 fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII, inciso i), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como 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 el Estado de San Luis Potosi, expedidas por la Comisión de Garantía y Acceso a la Información Pública 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 de la información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés, 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; así mismo la información de carácter patrimoníal podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas 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, además de las otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Contralor Interno del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, a través de la Contraloria Interna, quien tiene su domicilio en calle Jardín Colón Bustamante s/n, Zona Centro, Villa de Reyes, San Luis Potosí, correo electrónico Ocontraloriainterna.vdr@Gmail.com, teléfono: (485)86-100-90 extensión 1004. El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardin Colón Bustamante s/n C.P. 79500, Zona Centro; 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 Potosi, norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Fratamiento, 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".

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Ingresos del Municipio de Villa de Reyes del Ejercicio Fiscal correspondiente. 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 si o por persona que acredite debidamente su representación legal, de acuerdo a lo establecido en la 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 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 la disposición cuadragésima 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 (485) 86-100-90 extensión 1004 o bien remitirse al correo Ocontralonainterna.vdr@gmail.com
