

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES -MODIFICACIÓN

NOTA: SI RIVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Fecha de recepción 23 05 2019
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE		
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
DANELIA	GONZALEZ	DEL RIO

CURP				RFC/HOMOCCLAVE			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9				G O R D 8 0 0 2 1 4 2 M A			
Correo Electrónico Institucional: recursoshumanos@itslerdo.edu.mx				Correo Electrónico alternativo: danielag@hotmail.com			
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
☐ Casado (a)	☐ Unión Libre	☐ Sociedad Conyugal	MEXICO			MEXICANA	
☐ Divorciado (a)	☐ Viudo (a)	☐ Separación de Bienes	Entidad donde nació			Número de Celular	
☐ Soltero (a)			DURANGO				
DOMICILIO				Lugar donde se ubica: ☒ México ☐ Extranjero			
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior							
Localidad o Colonia				Entidad Federativa			
Municipio o Alcaldía				Código Postal			
Teléfono (particular, incluir clavelada) N/A							

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL ☐ Primaria

☐ Bachillerato

☒ Licenciatura

☐ Maestría

☐ Posgrado

☐ Secundaria

☐ Carrera técnica o comercial

☐ Diplomado

☐ Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☒ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero
Entidad federativa		Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	DURANGO Municipio o alcaldía GOMEZ PALACIO	Municipio o alcaldía
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa UNIVERSIDAD JUAREZ DEL ESTADO DE DURANGO	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento LICENCIATURA EN PSICOLOGIA	Carrera o área de conocimiento
Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus ☐ Cursando ☒ finalizado ☐ trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco
Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ número de cédula profesional	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ número de cédula profesional	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☒ número de cédula profesional	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando ☐ Trunco ☐ Finalizando ☐

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco
Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ número de cédula profesional	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ número de cédula profesional	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ número de cédula profesional	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ☐

SECTOR: ☒ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social METROFINANCIERA S.A.P.I. DE C.V. SOFOM, ENR

Unidad administrativa/Área CRÉDITOS INDIVIDUALES

Puesto o cargo desempeñado EJECUTIVO DE CUENTA CREDITOS INDIVIDUALES INGRESO 01 04 2011 EGRESO 30 11 2011

Función principal TRAMITE DE CREDITOS HIPOTECARIOS INDIVIDUALES

SECTOR: ☒ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social CASAS G.H. S.A. DE C.V.

Unidad administrativa/Área RECURSOS HUMANOS

Puesto o cargo desempeñado COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS INGRESO 25 04 2005 EGRESO 05 09 2008

Función principal GENERALISTA DE RECURSOS HUMANOS

SECTOR: ☒ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social SERVICIOS IMPULSA, S.A. DE C.V. (METROFINANCIERA, S.A DE C.V.)

Unidad administrativa/Área CRÉDITOS INDIVIDUALES

Puesto o cargo desempeñado EJECUTIVO DE CUENTA INGRESO 16 06 2003 EGRESO 15 04 2005

Función principal TRAMITE DE CREDITOS HIPOTECARIOS INDIVIDUALES

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE LERDO,DGO.

Nombre del empleo, cargo o comisión

JEFE DE DEPARTAMENTO

Está contratado(a) por honorarios

SI ☐

NO ☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO JEFE DE DEPARTAMENTO

Área de adscripción

RECURSOS HUMANOS

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO
Día Mes Año
16 08 2013

Lugar donde se ubica:

☒ México

☐ Extranjero

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

AVENIDA TECNOLOGICO S/N

Localidad o colonia

CD. LERDO

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

DURANGO

DURANGO

35150

Código postal

Teléfono de oficina

871 725 23 71

Extensión

106

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

☐ Administración de bienes materiales,
☐ Atención directa al público,
☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias,
permisos o concesiones,
☐ Funciones de Inspección,
☐ Interventoría,

☐ Labor de supervisión,
☐ Manejo de recursos financieros
☐ Áreas técnicas,
☐ Auditorías
☐ Cuerpo de seguridad

☐ Funciones de vigilancia,
☐ Investigación de delitos
☒ Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
☐ Manejo de recursos humanos,
Otro. Especifique la función

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO
ANTERIOR.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 273,158

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$ 0

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

\$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

\$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:
(Deduce impuestos)

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 273,158

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

Si ☐ No ☒

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

Día Mes Año

al Día Mes Año

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☐

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)					
		MÉXICO	EXTRANJERO			TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación			
☒ 4	CHEVROLET AVEO B. 2013.	X		DURANGO	☒ 1 ☒ 2 ☒ 3 ☒ 4 ☒ 5 ☒ 6 ☒ 7 ☒ 8						
☐					☐						
☐					☐						
☐					☐						
RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR											
1. Cónyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Pare 4. Madre	5. Abuelo (e) 6. Bisabuelo (e) 7. Tatarabuelo (e) 8. Hijo (s) 9. Nieto (s)	10. Bisnieto (e) 11. Tataranieto (e) 12. Hermano (s) 13. Medio hermano (s) 14. Tío (s)	15. Primo (s) 16. Sobrino (s) 17. Suegro (s) 18. Cuñado (s) 19. Concuño (s)	20. Adoptado (s) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)	EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifique)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:
								31/01/2015	1		
						\$		ESOS			
						\$					
						\$					
						\$					

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: GORD8002142WA

Goetz Paricio Jgo A 23 DE Mayo DE 2018S

C. DANIELA GONZALEZ DEL RIO

Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Modificación

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Atentamente.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del responsable del centro de
recepción autorizado por esta Secretaría

Nombre y firma del receptor

Luzmila Zulema Gonzalez

