



ETZATLÁN
GOBIERNO MUNICIPAL
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

bae622ed-23c7-45bf-865c-45eec3539f05

Fecha de declaración: Vie 15 May 2026

Fecha de recepción: Vie 15 May 2026

Estado: Ordinaria

Declarante: SANCHEZ VARGAS MARIA DEL ROCIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA DEL ROCIO**
Primer apellido **SANCHEZ**
Segundo apellido **VARGAS**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **apinro@hotmail.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 **[REDACTED]**

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 **Normal Nueva Galicia**
Carrera o área de conocimiento **Historia**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido **[REDACTED]**
Fecha de obtención del documento **20/07/1985**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Municipio de Etzatlan**
Área de adscripción **RG - REGIDOR**
Empleo, cargo o comisión **Regidor**
Nivel del empleo cargo o comisión **[REDACTED]**
Contrato por honorarios **SI**
Función principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3867530026**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **46500**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Etzatlán**
Colonia **Centro**
Calle **Antonio Escobedo**
Número exterior **320**
Número interior **[REDACTED]**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

MADRE

Nombre(s) [REDACTED]

Primer apellido [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED]

Ciudadano extranjero [REDACTED]

Habla en el domicilio del declarante [REDACTED]

Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]

País [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Tipo de vía

Nombre de vía [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$

306,410

Moneda del ingreso por cargo público del declarante: **Peso**

mexicano

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4): **\$ 192,000**

Moneda de otros ingresos: **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

Monto: **\$ 192,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **CANTIDAD EQUIVALENTE A LA PENSION RECIBIDA POR JUBILACION COMO DOCENTE**

III.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y

Moneda de ingreso NETO del declarante: **Peso mexicano**

II) **\$ 498,410**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes

Moneda de ingreso NETO de la pareja: [REDACTED]

económicos (después de impuestos) [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el

Moneda de ingreso NETO de la total: **Peso mexicano**

declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los

apartados A y B) **\$ 498,410**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHICULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

14. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)

NO APLICA

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TOMA DE DECISION # 1

Tipo de operación Agregar

Relación Declarante

Tipo de institución Otro (Especifique) REGIDOR

Nombre de la institución

RFC de la institución

Puesto/ról REGIDORA

Fecha de inicio 01/10/2024

Red de remuneración Si

Monto mensual \$21,000

Moneda. Peso mexicano

Lugar donde se ubica:

País México

Entidad federativa Jalisco

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

APOYO # 1

Beneficiario del programa Declarante

Nombre del programa público PENSION BIENESTAR

Institución que otorga el apoyo BIENESTAR

Nivel/orden de gobierno. Federal

Tipo de apoyo Otro (Especifique)

Forma de recepción MONETARIO

Valor mensual del apoyo \$ 2,999

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: No se subió ningún archivo