

# Declaración de modificación patrimonial

**d41e776d-5a4a-4a87-a999-2196d37e11f5**

---

Fecha de declaración: Lun 06 May 2024

Fecha de recepción: Vie 31 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: OCAMPO URRUTIA MARIA DEL ROCIO

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA DEL ROCIO**  
Primer apellido **OCAMPO**  
Segundo apellido **URRUTIA**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **chio\_sonris@live.com.mx**  
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 **Sin cambio**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA**  
Carrera o área de conocimiento **ABOGADO**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **17/12/2021**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco.**  
Área de adscripción **RH - RECURSOS HUMANOSMTTO CONT VE**  
Empleo, cargo o comisión **ASISTENTE ADMINISTRATIVO**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **12/05/2022**  
Teléfono laboral **322259936**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48330**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Puerto Vallarta**  
Colonia **BARRIO SANTA MARIA**  
Calle **AV. LAS PALMAS S/N**  
Número exterior **S/N**  
Número interior

