



Universidad Veracruzana


Universidad Veracruzana  
Contraloría General



Junta de Gobierno

**CARÁTULA CON LEYENDA DE CLASIFICACIÓN**

**Declaración de Intereses de Héctor Saúl Castilla Moyado**

 <p>Sello oficial de la Contraloría General de la Universidad Veracruzana</p>	<b>Fecha de la clasificación</b>	Del 18 de enero de 2021 en Sesión número 03/2021 del Comité de Transparencia.
	<b>Área</b>	Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General.
	<b>Confidencial</b>	<b>Datos identificativos relativos a:</b> Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil, Domicilio y Teléfono.
	<b>Fundamento legal</b>	Artículos 60 fracción III, 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12, 13, 14 y 42 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.
	<b>Rúbrica y cargo del titular del área</b>	 Lic. Elsa Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial



Universidad Veracruzana

# Universidad Veracruzana Contraloría General

## Declaración Inicial de Situación Patrimonial y de Intereses



Junta de Gobierno

Núm. de Personal 28902

### C. Contralor General:

Presento mi Declaración Inicial de Situación Patrimonial y de Intereses, bajo protesta de decir verdad de que lo aquí manifestado es veraz y es todo lo que tengo que declarar, dando cumplimiento al artículo 108 último párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, a los artículos 4, fracción XII, 336, fracción XXIV del Estatuto General, así como los artículos 42, 43 fracción I, 45, 48, 49, 50 y 52 del Reglamento de Responsabilidades Administrativas de la Universidad Veracruzana homologado con la Ley General de Responsabilidades Administrativas y su homóloga en el estado de Veracruz.

Fecha de recepción



Espacio exclusivo para ser llenado por la Contraloría General

### PROHIBICIÓN O AUTORIZACIÓN DEL DECLARANTE

NO autorizo que se publique una versión pública de esta Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.

SÍ autorizo que se publique una versión pública de esta Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.

### 1.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)		Apellido paterno		Apellido materno	
HÉCTOR SAÚL		CASTILLA		MOYADO	
Registro Federal de Contribuyentes con homólogos (RFC)			Clave Única de Registro de Población (CURP)		
██████████			██████████		
Correo electrónico institucional			Correo electrónico personal		
hcastille@uv.mx			██████████		
Lugar de nacimiento					
País		Estado		Municipio	
██████████		██████████		██████████	
Nacionalidad		Género		Estado civil	
██████████		M ██████ F ██████		██████████	
Domicilio particular					
Calle y número exterior e interior			Colonia		Localidad
██████████			██████████		██████████
Municipio		Estado		C.P.	Teléfono particular
██████████		██████████		██████████	██████████

**ELIMINADO:** (Nueve datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil, Domicilio y Teléfono particular, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.

## Declaración de Posible Conflicto de Intereses

**A. Actividades (puesto, cargo o comisión) que tenga el declarante, su cónyuge, concubina o concubinario, o dependientes económicos, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultorías y otras similares.**

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

**A.1.- Nombre de la persona responsable del posible conflicto de intereses (Elegir al declarante, cónyuge, concubina o concubinario o dependientes)**

**Nombre de la entidad pública o privada (Empresas, asociaciones, sindicatos, otros)**

**Tipo del vínculo (Socio, Colaborador, otros)**

_____	_____	_____
-------	-------	-------

**Domicilio de la entidad pública o privada (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación)**

\_\_\_\_\_

**B. Posibles conflictos de intereses por participaciones económicas o financieras del declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos.**

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

**B.1.- Nombre de la persona responsable del posible conflicto de intereses (Elegir al declarante, cónyuge, concubina o concubinario o dependientes)**

**Nombre de la empresa, sociedad mercantil o persona física**

_____	_____
-------	-------

**Domicilio de la empresa, sociedad mercantil o persona física (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación)**

\_\_\_\_\_

**Nota:** Si hubiese otro posible conflicto de intereses que no esté contemplado en los apartados A y B, expóngalo en el apartado de explicaciones y aclaraciones complementarias.

[Empty rectangular box for additional information]

Lugar, día, mes y año

H. CORDOBA, VER. 27 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2020



Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE