



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana  
Contraloría General



Junta de Gobierno

**CARÁTULA CON LEYENDA DE CLASIFICACIÓN**

**Declaración de Intereses de Oralia Elorza Martínez**

|  |   |   |
|--|---|---|
|  <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, Teléfono particular y Explicaciones y aclaraciones complementarias.                            |
|  | <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> | <br>Lic. Elsa Victoria Folgueras Gordillo<br>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 26104

### 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 |                     |
| ORALIA   |  | ELORZA                    |   | MARTÍNEZ         |                     |
| Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC) |  |                           | Clave Única de Registro de Población (CURP) |                  |                     |
| [REDACTED]   |  |                           | [REDACTED]                                  |                  |                     |
| Correo electrónico institucional                       |  |                           | Correo electrónico personal                 |                  |                     |
| oelorza@uv.mx  |  |                           | [REDACTED]                                  |                  |                     |
| Lugar de nacimiento                                    |  |                           |   |                  |                     |
| País   |  | Estado                    |   | Municipio        |                     |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]                |   | [REDACTED]       |                     |
| Nacionalidad   |  | Género                    |   | Estado civil     |                     |
| [REDACTED]   |  | M [REDACTED] F [REDACTED] |   | [REDACTED]       |                     |
| Domicilio particular                                   |  |                           |   |                  |                     |
| Calle y número exterior e interior                     |  |                           | Colonia                                     |                  | Localidad           |
| [REDACTED]   |  |                           | [REDACTED]                                  |                  | [REDACTED]          |
| Municipio  |  | Estado                    |   | C.P.             | Teléfono particular |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]                |   | [REDACTED]       | [REDACTED]          |

**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.

C.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN DE INTERESES

[Redacted area]

Lugar, día, mes y año

TUXPAN, VER., A 28 DE OCTUBRE DE 2020

Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE

