



Universidad Veracruzana



Universidad Veracruzana
Contraloría General



Junta de Gobierno

CARÁTULA CON LEYENDA DE CLASIFICACIÓN

Declaración de Intereses de Celestino Arisi3n G3mez Fuentes

 Sello oficial de la Contraloría General de la Universidad Veracruzana	Fecha de la clasificaci3n	Del 18 de enero de 2021 en Sesión número 03/2021 del Comité de Transparencia.
	Área	Direcci3n de Responsabilidades Administrativas y Situaci3n Patrimonial de la Contraloría General.
	Confidencial	Datos identificativos relativos a: Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Poblaci3n, Correo electr3nico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, G3nero, Estado civil y Domicilio.
	Fundamento legal	Artículos 60 fracci3n III, 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Informaci3n P3blica para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracci3n X, 12, 13, 14 y 42 de la Ley 316 de Protecci3n de Datos Personales en Posesi3n de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.
	R3brica y cargo del titular del 3rea	 Lic. Elsa Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situaci3n Patrimonial



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana Contraloría General

Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses 2020



Junta de Gobierno

Núm. de Personal

10227

C. Contralor General:

Presento mi Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses, correspondiente al periodo del 1° de enero al 31 de diciembre del año 2019, 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 II, 45, 48, 49 50 y 52 del Reglamento de Responsabilidades Administrativas de la Universidad Veracruzana armonizado con la Ley General de Responsabilidades Administrativas y su homóloga en el Estado de Veracruz.

Fecha de recepción

Día



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)
CELESTINO ARISION

Apellido paterno
GOMEZ

Apellido materno
FUENTES

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC)

Clave Única de Registro de Población (CURP)

Correo electrónico institucional
celgomez@uv.mx

Correo electrónico personal

País

Estado

Lugar de nacimiento

Localidad

Municipio

Nacionalidad

Género

Estado civil

Domicilio particular

Calle y número exterior e interior

Colonia

Localidad

ELIMINADO: (Ocho 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 y Domicilio, 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)

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

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.

[Empty box for complementary explanations and clarifications]

Lugar, día, mes y año

PAPANTLA VER., A 28 DE NOVIEMBRE DE 2020



Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE