



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana
Contraloría General



Junta de Gobierno

CARÁTULA CON LEYENDA DE CLASIFICACIÓN

Declaración de Intereses de Rosa Arisbe Martínez Cabrera

 CONTRALORÍA GENERAL Sello oficial de la Contraloría General de la Universidad Veracruzana	Fecha de la clasificación	Del 18 de enero de 2021 en Sesión número 03/2021 del Comité de Transparencia.
	Área	Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General.
	Confidencial	Datos identificativos relativos a: Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil y Domicilio.
	Fundamento legal	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.
	Rúbrica y cargo del titular del área	 Lic. Elsa Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana Contraloría General

Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses 2020



Junta de Gobierno

Núm. de Personal 39754

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

[Empty box for date of receipt]

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	
ROSA ARISBE		MARTÍNEZ		CABRERA	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC)			Clave Única de Registro de Población (CURP)		
[Redacted]			[Redacted]		
Correo electrónico institucional			Correo electrónico personal		
rosamartinez02@uv.mx			[Redacted]		
Lugar de nacimiento					
País	Estado	Localidad		Municipio	
[Redacted]	[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]		

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)

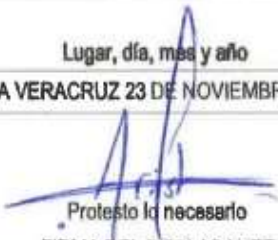
Nota: Si hubiese otro posible conflicto de intereses que no esté contemplado en los apartados A y B, expóngalo en el apartado de explicaciones y aclaraciones complementarias.

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

[Empty rectangular box for additional explanations and clarifications.]

Lugar, día, mes y año

XALAPA VERACRUZ 23 DE NOVIEMBRE DE 2020



Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE