



Universidad Veracruzana



Universidad Veracruzana
Contraloría General



Junta de Gobierno

CARÁTULA CON LEYENDA DE CLASIFICACIÓN

Declaración de Intereses de Miguel Merino Valdés

 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, Domicilio y Teléfono.
	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 Contraloría General

Declaración Inicial de Situación Patrimonial y de Intereses



Núm. de Personal 52612

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 _____ 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) MIGUEL	Apellido paterno MERINO	Apellido materno VALDES
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC) [REDACTED]		Clave Única de Registro de Población (CURP) [REDACTED]
Correo electrónico institucional mimerino@uv.mx		Correo electrónico personal [REDACTED]
Lugar de nacimiento		
Pais [REDACTED]	Estado [REDACTED]	Localidad [REDACTED]
Municipio [REDACTED]		
Nacionalidad [REDACTED]	Género M [REDACTED] F [REDACTED]	Estado civil [REDACTED]
Domicilio particular		
Calle y número exterior e interior [REDACTED]		Localidad [REDACTED]
Municipio [REDACTED]		Colonia [REDACTED]
Estado [REDACTED]	C.P. [REDACTED]	Teléfono particular [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)

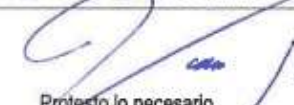
Nota: Si hubiese otro posible conflicto de intereses que no esté contemplado en los apartados A y B, expóngalo en el apartado de explicaciones y aclaraciones complementarias.

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

[Empty box for explanations and clarifications]

Lugar, día, mes y año

CÓRDOBA VERACRUZ A 23 DE NOVIEMBRE DEL 2020


Projesto lo necesario
FIRMA DEL DECLARANTE