



CARÁTULA DE VERSIÓN PÚBLICA

I.- Nombre de la dependencia o entidad académica:	Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General
II.- Identificación del documento:	Declaración de Intereses de Edit Rodríguez Romero
III.- Datos personales, partes o secciones protegidas y números de páginas en donde se encuentra la información testada:	Datos patrimoniales relativos a: Explicaciones y aclaraciones complementarias. Se encuentra la información testada en la página 10.
IV.- Fundamento legal y motivación:	Artículo 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 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. Por tratarse de datos identificativos concernientes a una persona física identificada o identificable.
V.- Firma autógrafa del titular:	 Lic. Elsa Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial
VI.- Fecha y número del acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública:	15/07/2021 39/2021
VII.- Hipervínculo al Acta:	(https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/)



Universidad Veracruzana

**DETERMINO AUTORIZAR DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN DE
CONCLUSIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, yo C. EDIT RODRÍGUEZ ROMERO, con número de personal 6360, en ejercicio de mis funciones como ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN adscrito a la entidad/dependencia INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA, ubicada en el domicilio AV. DR. LUIS CASTELAZO AYALA S/N colonia INDUSTRIAL ÁNIMAS en la Región de XALAPA, con fundamento en los artículos 70 fracción XII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 15 fracción XII de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz; 10 fracción XII del Reglamento de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de la Universidad Veracruzana DETERMINO AUTORIZAR, A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA, DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Atentamente

"LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ"

XALAPA, Ver., a 26 de abril de 2021

Nombre del servidor público

CONTRALORIA GENERAL

26 ABR 2021

13:35 H/S-

RECIBIDO

Recibido 13:35 Hora 13:35 Anexos 1/A

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.

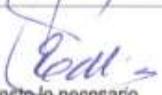
EU

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

[Redacted area]

Lugar, día, mes y año

XALAPA, VERACRUZ 26 DE ABRIL DE 2021



Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE

ELIMINADO: (Un dato personal) **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: Explicaciones y aclaraciones complementarias, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.