



**DETERMINO AUTORIZAR DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN DE  
MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES 2021**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, yo C. RICARDO GARCIA VALDEZ, con número de personal 16463, en ejercicio de mis funciones como DIRECTOR DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES PSICOLOGICAS adscrito a la entidad/dependencia INSTITUTO DE INVESTIGACIONES PSICOLOGICAS, ubicada en el domicilio DR. LUIS CASTELAZO AYALA, S/N. colonia INDUSTRIAL-ANIMAS 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 MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

**Atentamente**

**"LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ"  
XALAPA, VER., A 31 DE MAYO DE 2021**

**RICARDO GARCIA VALDEZ**

**CONTRALORIA GENERAL**

**31 MAY 2021**  
13:03hs

**RECIBIDO**  
Recibido en 16 Hora Anexos 5/4

## 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)**

-----

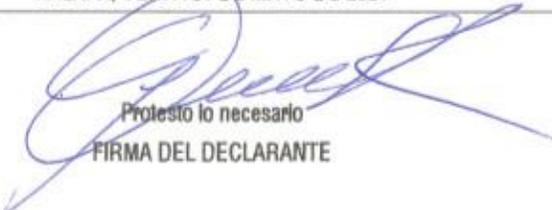
**Nota:** Si hubiese otro posible conflicto de intereses que no esté contemplado en los apartados A y B, expóngalo en el apartado de explicaciones y aclaraciones complementarias.

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

[Empty rectangular box for additional explanations and clarifications]

Lugar, día, mes y año

XALAPA, VER. A 31 DE MAYO DE 2021



Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE