



## CARÁTULA DE VERSIÓN PÚBLICA

<b>I.- Nombre de la dependencia o entidad académica:</b>	Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General
<b>II.- Identificación del documento:</b>	Declaración de Intereses de Oralia Elorza Martínez
<b>III.- Datos personales, partes o secciones protegidas y números de páginas en donde se encuentra la información testada:</b>	<b>Datos identificativos relativos a:</b> Explicaciones y aclaraciones complementarias. Se encuentra la información testada en la página 9.
<b>IV.- Fundamento legal y motivación:</b>	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.
<b>V.- Firma autógrafa del titular:</b>	 Lic. Elsa-Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial
<b>VI.- Fecha y número del acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública</b>	15/07/2021 39/2021
<b>VII.- Hipervínculo al Acta:</b>	( <a href="https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/">https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/</a> )



Universidad Veracruzana

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

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, yo C. ORALIA ELORZA MARTÍNEZ, con número de personal 26104, en ejercicio de mis funciones como COORDINADORA DE LA MAESTRÍA EN DIRECCIÓN EMPRESARIAL adscrito a la entidad/dependencia FACULTAD DE CONTADURIA, CAMPUS TUXPAN, ubicada en el domicilio CARRETERA LA BARRA NORTE KILOMETRO 7.5, CP. 92880 colonia EJIDO LA CALZADA en la Región de TUXPAN, 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"  
TUXPAN, Ver., a 3 de mayo de 2021**

**CONTRALORIA GENERAL**

20 MAY 2021  
13:25 Hrs.

**RECIBIDO**

Recibido en: Hora: Arrendos: S/A

  
**Oralia Elorza Martínez**  
Nombre del servidor público

## 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.

[Redacted area]

Lugar, día, mes y año

TUXPAN, VER., A 03 DE MAYO 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 suprimió: Explicaciones y aclaraciones complementarias, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.