



Universidad Veracruzana

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

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, yo C. DIANA PAMELA BONILLA SESSLER, con número de personal 39032, en ejercicio de mis funciones como ENCARGADA DE LA JEFATURA DE CARRERA DE LA LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA adscrito a la entidad/dependencia FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA, ubicada en el domicilio MIGUEL ÁNGEL DE QUEVEDO S/N ESQ. YAÑEZ colonia UNIDAD VERACRUZANA en la Región de VERACRUZ, 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 INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Atentamente

**"LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ"
VERACRUZ, VER., A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021**

DIANA PAMELA BONILLA SESSLER

CONTRALORIA GENERAL

25 OCT 2021

11:26 hrs

RECIBIDO

Recibió 270 Hora 11:26 Anexos SA

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 explanations and clarifications]

Lugar, día, mes y año

VERACRUZ, VER. A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021



Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE