



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. JESUS OMAR GUTIERREZ YAÑEZ, con número de personal 41534, en ejercicio de mis funciones como DIRECTOR DEL ENSAMBLE CLASICO DE GUITARRAS adscrito a la entidad/dependencia ENSAMBLE CLASICO DE GUITARRAS, ubicada en el domicilio BENITO JUÁREZ 81 colonia ZONA CENTRO 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 INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Atentamente

"LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ"  
XALAPA, VER., A 20 DE FEBRERO DE 2023

JESUS OMAR GUTIERREZ YAÑEZ



## 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

Lugar, día, mes y año

XALAPA, VER. A 20 DE FEBRERO DE 2023

Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'M. Muñoz B.', is written over the printed text 'FIRMA DEL DECLARANTE'. The signature is stylized and somewhat illegible.