



Universidad Veracruzana

**DETERMINO AUTORIZAR DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN DE  
MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES 2023**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

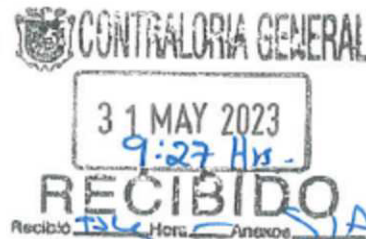
Por medio de la presente, yo C. CARLOS WALDESTRAND MORALES; con número de personal 22821, en ejercicio de mis funciones como ADMINISTRADOR adscrito a la entidad/dependencia DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL, ubicada en el domicilio LOMAS DEL ESTADIO S/N, EDIFICIO "A" DE RECTORIA, 4° PISO colonia ZONA UNIVERSITARIA 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 MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

**Atentamente**

**"LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ"**

XALAPA, VER., A 30 DE MAYO DE 2023

CARLOS WALDESTRAND MORALES



## 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)

-----

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

---



D. INCLUIR DECLARACIÓN FISCAL O CONSTANCIA DE PERCEPCIONES (Art. 41 Reglamento de Responsabilidades Administrativas)

No se han incluido documentos anexos.

Lugar, día, mes y año

XALAPA, VER. A 30 DE MAYO DE 2023



Protesto lo necesario  
FIRMA DEL DECLARANTE