



Universidad Veracruzana

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

A QUIEN CORRESPONDA:

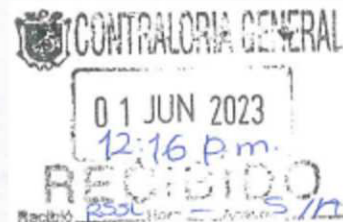
Por medio de la presente, yo C. RUBEN FLORES GONZALEZ, con número de personal 48355, en ejercicio de mis funciones como ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DEL CENTRO DE ESTUDIOS DE OPINION Y ANÁLISIS adscrito a la entidad/dependencia CENTRO ES ESTUDIOS DE OPINION Y ANALISIS, ubicada en el domicilio FRANCISCO SARABIA 100A colonia JOSE CARDEL 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 31 DE MAYO DE 2023

RUBEN FLORES GONZALEZ



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 31 DE MAYO DE 2023

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and lines, positioned above the text 'Protesto lo necesario'.

Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE