



Gobierno de
TLAQUEPAQUE

Declaración de modificación patrimonial

8b6ea71b-6561-42c4-b6e5-452ffc86882f

Fecha de declaración: Mie 31 May 2023

Fecha de recepción: Mie 31 May 2023

Estatus:

Declarante: LOZA AGRAZ ANA ROSA



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre: **ANA ROSA**

Primer apellido: **LOZA**

Segundo apellido: **AGRAZ**

CURP: [REDACTED]

RFC con homoclave: [REDACTED]

Correo electrónico personal: [REDACTED]

Correo electrónico institucional: [REDACTED]

Teléfono particular: [REDACTED]

Teléfono celular: [REDACTED]

Estado civil o situación personal: [REDACTED]

Régimen Matrimonial: [REDACTED]

País de nacimiento: [REDACTED]

Nacionalidad(es): [REDACTED]

Observaciones y comentarios:

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País: [REDACTED]

Calle: [REDACTED]

Número exterior: [REDACTED]

Número interior: [REDACTED]

Colonia: [REDACTED]

Entidad federativa: [REDACTED]

Municipio: [REDACTED]

Código postal: [REDACTED]

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación: **Sin cambio**

Nivel: **MAESTRÍA**

Institución educativa: **UNIVERSIDAD DEL VALLE DE ATEMAJAC**

Carrera o área de conocimiento: **DERECHO CORPORATIVO**

Estatus: **FINALIZADO**

Documento obtenido:

Fecha de obtención del documento: **31/07/2013**

País de la institución educativa: **México**

Observaciones y comentarios: [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno: **Municipal alcaldía**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Gobierno de San Pedro Tlaquepaque**

Área de adscripción: **100 - 100 REGIDORES**

Empleo, cargo o comisión: **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión: **22**

Contrato por honorarios: **No**

Función principales: **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

Fecha de toma de posesión/conclusión: **01/01/2022**

Teléfono laboral: **3310576086**

Domicilio del empleo que MODIFICA:

Código postal: **45500**

País: **México**