

# Declaración de modificación patrimonial

**fbff2c53-5b41-4159-960d-cabd023a8188**

---

Fecha de declaración: Mar 26 May 2026

Fecha de recepción: Mar 26 May 2026

Estaus: Ordinaria

Declarante: HERNANDEZ VELAZQUEZ MIGUEL ANGEL

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **MIGUEL ANGEL**  
Primer apellido **HERNANDEZ**  
Segundo apellido **VELAZQUEZ**  
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 **LICENCIATURA**  
Institución educativa **Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Monterrey Campus Estado de México**  
Carrera o área de conocimiento **Licenciatura en Derecho**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **10/12/2001**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Sin cambio**  
Nivel **MAESTRÍA**  
Institución educativa **Universidad de Guadalajara**  
Carrera o área de conocimiento **Maestría en Transparencia y Protección de Datos Personales**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **20/07/2017**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción de Jalisco**  
Área de adscripción **CPS Jalisco - Comité de Participación Social**  
Empleo, cargo o comisión **Integrante del Comité de Participación Social**  
Nivel del empleo cargo o comisión **17**  
Contrato por honorarios **Sí**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/11/2022**  
Teléfono laboral **3324726012**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **44520**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Guadalajara**  
Colonia **Jardines del Bosque**  
Calle **Avenida de los Arcos**  
Número exterior **767**  
Número interior **NO APLICA**

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **Ayuntamiento Constitucional de Guadalajara**  
RFC de la institución **MGU420214FG4**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**Público**  
Cargo/puesto **Director de Substanciación y Resolución**  
Fecha de ingreso **01/02/2022**  
Fecha de salida **27/10/2022**  
Funciones principales **Otro (Especifique) Substanciación de procedimientos de responsabilidad administrativa y su resolución correspondiente**  
País **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

### EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Jalisco**  
RFC de la institución **XAXX010101000**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**Público**  
Cargo/puesto **Director de la Unidad de Transparencia e Información**  
Fecha de ingreso **01/08/2010**  
Fecha de salida **31/07/2013**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

### EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco**  
RFC de la institución **ITI050327CB3**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**Público**  
Cargo/puesto **Secretario Ejecutivo**  
Fecha de ingreso **01/08/2013**  
Fecha de salida **19/01/2022**  
Funciones principales **Otro (Especifique) Ejecutar y dar seguimiento a las determinaciones, acuerdos y resoluciones del Pleno del ITEI**  
País **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

### EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**  
Nombre de la institución **Despacho Servicios Jurídicos Integrales**  
RFC de la institución **XAXX010101000**  
Sector/industria **Servicios profesionales**  
Cargo/puesto **Socio**  
Fecha de ingreso **01/01/2005**  
Fecha de salida **31/07/2010**  
Funciones principales **Otro (Especifique) Servicios Profesionales Litigiosos**  
País **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	<b>Dirección de la persona</b>
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	[REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Ámbito público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre del Ente público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Área de adscripción [REDACTED]	
[REDACTED]	
Empleo, Cargo o Comisión [REDACTED]	
[REDACTED]	
Funciones principales [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

### DEPENDIENTE 1

#### HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED]  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]  
Ciudadano extranjero [REDACTED]  
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]  
Actividad laboral [REDACTED]

#### Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]  
País [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Tipo de vía  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### DEPENDIENTE 2

#### HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED]  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]  
Ciudadano extranjero [REDACTED]  
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]  
Actividad laboral [REDACTED]

#### Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]  
País [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Tipo de vía  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$

**1,061,220**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 21,908**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

Monto: **\$ 21,908**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 1,083,128**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 1,487,512**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion Sin cambio
Tipo de Inmueble Casa
Titular Declarante
Porcentaje de Propiedad 100 %
Superficie de terreno 188
Unidad de medida del terreno m2
Superficie de la construcción 353
Unidad de medida construcción m2
Forma de adquisición Compraventa

Datos del registro público de la propiedad
Forma de Pago CRÉDITO
Valor Adquisición \$ 2,952,378
Moneda Peso mexicano
Fecha Adquisición 16/12/2015

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País México
Domicilio - Calle
Domicilio - Número exterior
Domicilio - Número interior
Domicilio - Colonia/localidad
Domicilio - Entidad Federativa
Domicilio - Municipio
Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo \*\*\*

Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación Sin cambio
Tipo de mueble
Titular

Forma de adquisición
Forma de Pago
Valor Adquisición
Moneda
Fecha Adquisición
Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\*

Aclaraciones/Observaciones

MUEBLE # 2

Tipo Operación Sin cambio
Tipo de mueble
Titular

Forma de adquisición
Forma de Pago
Valor Adquisición
Moneda
Fecha Adquisición
Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\*

Aclaraciones/Observaciones

## 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

### Inversión # 1

Tipo de operación **Sin cambio**  
Titular **Declarante**  
Tipo de inversión **Bancaria**  
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**  
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Física**  
Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]  
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]  
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**  
Institución o Razón social **HSBC**  
RFC Institución o razón social **XAXX010101000**  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

### Inversión # 2

Tipo de operación **Sin cambio**  
Titular **Cónyuge**  
Tipo de inversión [REDACTED]  
Sub-Tipo de inversión [REDACTED]  
Tercero (Copropietario) 2- tipo persona **Física**  
Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]  
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]  
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? [REDACTED]  
Institución o Razón social [REDACTED]  
RFC Institución o razón social [REDACTED]  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda [REDACTED]  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

### Inversión # 3

Tipo de operación **Sin cambio**  
Titular **Declarante**  
Tipo de inversión **Bancaria**  
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**  
Tercero (Copropietario) 3- tipo persona **Física**  
Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]  
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]  
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**  
Institución o Razón social **BBVA BANCOMER**  
RFC Institución o razón social **XAXX010101000**  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

### 13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

#### Adeudo # 1

Tipo de operación **Modificar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **16/12/2015**

Monto original del adeudo **\$ 703,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario) - Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Apellido Paterno [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Apellido Materno [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) [REDACTED]

\*\*\*\*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **Física**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]  
[REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Adaraciones/observaciones [REDACTED]

### 14. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

**NO APLICA**

## 02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)

**NO APLICA**

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

**NO APLICA**

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

**NO APLICA**

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

**NO APLICA**

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

**NO APLICA**

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

**NO APLICA**

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

**NO APLICA**

## 03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL

Archivo **declaracion\_fiscal/pdf/2025\_ACUSE\_ANUAL.pdf**