



Declaración de modificación patrimonial

5415727f-b29c-4b2f-88cb-496694523376

Fecha de declaración: Jue 29 May 2025

Fecha de recepción: Vie 30 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: GONZÁLEZ GONZÁLEZ EURISE JAZMÍN



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EURISE JAZMÍN**
Primer apellido **GONZÁLEZ**
Segundo apellido **GONZÁLEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **euriseglez@gmail.com**
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 **Agregar**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **INSTITUTO DE ENSEÑANZA BÁSICA, TÉCNICA, MEDIA Y SUPERIOR TERCER MILENIO A.C.**
Carrera o área de conocimiento **MAESTRO EN EDUCACIÓN**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **20/09/2017**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Sin cambio**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **Universidad de Guadalajara Centro Universitario de la Costa Sur**
Carrera o área de conocimiento **Abogado**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **26/03/2010**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Legislativo**
Nombre del ente público **Gobierno Municipal de El Grullo**
Área de adscripción **REGIDURIA - REGIDURIA**
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR PROPIETARIO**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral **3213874444**
Observaciones y comentarios

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48740**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **El Grullo**
Colonia **CENTRO**
Calle **ÁLVARO OBREGÓN**
Número exterior **48**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE EL GRULLO, JALISCO**
RFC de la institución **MGR850101SY5**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
ASISTENCIA SOCIAL
Cargo/puesto **DIRECTORA**
Fecha de ingreso **01/10/2015**
Fecha de salida **26/04/2016**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE**
RFC de la institución **SMN930802FN9**
Sector/industria
Cargo/puesto **ASESOR DE SEGUROS**
Fecha de ingreso **01/10/2018**
Fecha de salida **27/05/2022**
Funciones principales
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 5

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Judicial**
Nombre de la institución **CONSEJO DE LA JUDICATURA DEL ESTADO DE JALISCO**
RFC de la institución **CJE9707017W5**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Cargo/puesto **ENCARGADA DE SALA**
Fecha de ingreso **15/02/2020**
Fecha de salida **01/09/2020**
Funciones principales **Procuración de justicia (sentencias, ministerios públicos, fiscales, policías de investigación, auxiliares ministeriales, etc.)**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE EL GRULLO, JALISCO**
RFC de la institución **MGR850101SY5**
Sector/industria
Cargo/puesto **DIRECTORA**
Fecha de ingreso **26/04/2016**
Fecha de salida **30/09/2018**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **CENTRO DE COMPUTACIÓN PARA EL TRABAJO S.A.**
RFC de la institución **CCT060411HI7**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Educativo
Cargo/puesto **DOCENTE**
Fecha de ingreso **09/11/2019**
Fecha de salida **27/05/2022**
Funciones principales **Otro (Especifique) Educación**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[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]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

OTRO(A)

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
Primer apellido [REDACTED]	
Segundo apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Tipo de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
	Número exterior [REDACTED]
	[REDACTED]
	Número interior [REDACTED]
	[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) \$ **191,024** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **100,760** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

Monto: \$ **45,275**

Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE**

Tipo de negocio: **HONORARIOS**

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)

Monto: \$ **55,485**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **Docente en el Centro de Capacitación para El Trabajo, S.A.**

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **291,784** 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) \$ **291,784** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Cónyuge**

Marca **[REDACTED]**

Modelo **[REDACTED]**

Año **[REDACTED]**

Número de serie **[REDACTED]**

¿Dónde se encuentra registrado? - país **[REDACTED]**

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa **[REDACTED]**

[REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Transmisor (Propietario anterior) **No se guardo dato**

Relación con el titular **[REDACTED]**

Forma de adquisición **[REDACTED]**

Forma de Pago **[REDACTED]**

Valor Adquisición **[REDACTED]**

Moneda **[REDACTED]**

Fecha Adquisición **[REDACTED]**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones **[REDACTED]**

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Sin cambio**

Tipo de mueble [REDACTED]

Titular [REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

Relación con titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Seguros**

Sub-Tipo de inversión **Seguro de vida**

Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**

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 **SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE**

RFC Institución o razón social **SMN930802FN9**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**

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 **BBA830831LJ2**

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 **Baja**

Titular **Cónyuge**

Tipo de adeudo [REDACTED]

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]

Monto original del adeudo [REDACTED]

Tipo de moneda [REDACTED]

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) No se guardo dato

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]

Otorgante tipo persona **Física**

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

[REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Baja**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **18/05/2022**

Monto original del adeudo **\$ 4,162**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

******Tercero (Copropietario) No se guardo dato**

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

Otorgante tipo persona **Física**

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

[REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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

PRESTAMO / COMODATO # 1

Tipo de operación **Baja**

Relación o parentesco con el titular

Tipo de Prestamo o comodato [REDACTED]

Titular - tipo persona [REDACTED]

Titular - RFC [REDACTED]

Relación o parentesco [REDACTED]

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

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)**

TOMA DE DECISION # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Relación **Declarante**

Tipo de institución **Partidos políticos**

Nombre de la institución [REDACTED]

RFC de la institución [REDACTED]

Puesto/rol **DELEGADA DEL ONMPRI DEL DISTRITO 18**

Fecha de inicio **31/03/2022**

Recibe remuneración **No**

Lugar donde se ubica:

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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)**

Beneficio # 1

Beneficiario **Declarante**

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de beneficio **Otro (Especifique)**

Otorgante **Moral**

Razón social **universidad de guadalajara**

RFC **UGU250907MH5**

Forma de recepción del beneficio **MONETARIO**

Especifique el beneficio **apoyo para el alumnado inscrito en**

programas de posgrado

Monto mensual aproximado del beneficio **\$ 79,212**

Moneda **Peso mexicano**

Sector productivo al que pertenece **Otro (Especifique)**

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

7. **FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. **ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL**

Archivo **No se subio ningún archivo**