

## RESUMEN PÚBLICO

**TIPO DE DECLARACIÓN:** INICIAL  
**EJERCICIO:** 2019  
**Fecha de presentación:** 5 de diciembre de 2019

### DATOS GENERALES

**NOMBRE** JOSE ANTONIO GARCIA RODRIGUEZ

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### Grado Máximo de Estudios: LICENCIATURA

|                                 |                                                   |
|---------------------------------|---------------------------------------------------|
| Escolaridad                     | LICENCIATURA                                      |
| Institución Educativa           | Universidad de Baja California Campus Nayarit UBC |
| Municipio                       | Tepic                                             |
| Estado                          | Nayarit                                           |
| País                            | México                                            |
| Carrera o Área del Conocimiento | Licenciatura en Educación Física y Deporte        |
| Estatus                         | FINALIZADO                                        |
| Periodos cursados               | 9 Cuatrimestre                                    |
| Documento Obtenido              | TITULO                                            |
| Número de Cédula Profesional    | En trámite                                        |
| Operación                       |                                                   |

|                                 |                                       |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| Escolaridad                     | CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL           |
| Institución Educativa           | Centro Educativo Federico Engels      |
| Municipio                       | Morelia                               |
| Estado                          | Michoacán de Ocampo                   |
| País                            | México                                |
| Carrera o Área del Conocimiento | Mecánica Automotriz Diesel y Gasolina |
| Estatus                         | FINALIZADO                            |
| Periodos cursados               | 15 Trimestre                          |
| Documento Obtenido              | CERTIFICADO                           |
| Número de Cédula Profesional    |                                       |
| Operación                       |                                       |

|                                 |                                                                         |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Escolaridad                     | BACHILLERATO                                                            |
| Institución Educativa           | Centro Nacional de Evaluación para la Educación Superior A.C. (CENEVAL) |
| Municipio                       | Morelia                                                                 |
| Estado                          | Michoacán de Ocampo                                                     |
| País                            | México                                                                  |
| Carrera o Área del Conocimiento | Preparatoria                                                            |
| Estatus                         | FINALIZADO                                                              |
| Periodos cursados               | 6 Semestre                                                              |
| Documento Obtenido              | CERTIFICADO                                                             |
| Número de Cédula Profesional    |                                                                         |
| Operación                       |                                                                         |

|                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Escolaridad                     | SECUNDARIA                           |
| Institución Educativa           | Escuela Secundaria "Netzahualcóyotl" |
| Municipio                       | Azcapotzalco                         |
| Estado                          | Distrito Federal                     |
| País                            | México                               |
| Carrera o Área del Conocimiento | Secundaria                           |
| Estatus                         | FINALIZADO                           |

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| Periodos cursados            | 3 Año       |
| Documento obtenido           | CERTIFICADO |
| Número de Cédula Profesional |             |
| Operación                    |             |

|                                 |                                       |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| Escolaridad                     | PRIMARIA                              |
| Institución Educativa           | Escuela Primaria Rosario Castellanosd |
| Municipio                       | Azcapotzalco                          |
| Estado                          | Distrito Federal                      |
| País                            | México                                |
| Carrera o Área del Conocimiento | Primaria                              |
| Estatus                         | FINALIZADO                            |
| Periodos cursados               | 6 Año                                 |
| Documento obtenido              | CERTIFICADO                           |
| Número de Cédula Profesional    |                                       |
| Operación                       |                                       |

#### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

|                                    |                                                                  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| DEPENDENCIA                        | Instituto de Cultura Física y el Deporte del Estado de Zacatecas |
| NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO          | Jefe de Departamento de Grupos Vulnerables                       |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO          |                                                                  |
| ÁMBITO PÚBLICO                     |                                                                  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                | Deporte adaptado                                                 |
| VIGENTE                            | SI                                                               |
| ¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS | NO                                                               |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN          | 15/02/2019                                                       |
| FECHA DE CONCLUSIÓN                |                                                                  |
| FUNCIONES PRINCIPALES              | Atención directa al público                                      |
| NIVEL                              |                                                                  |
| DOMICILIO                          | Num. Exterior: Ciudad: Estado: País:                             |
| Operación                          |                                                                  |

#### EXPERIENCIA LABORAL

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Sector                              | Público                             |
| Poder                               | No Aplica                           |
| Ambito                              | Federal                             |
| Institución/ Empresa                | Escuela Primaria "Club de Leones"   |
| Nombre, denominación o Razón Social |                                     |
| Unidad Administrativa /Área         | Docencia                            |
| Cargo                               | Docente                             |
| Fecha de ingreso                    | 01/11/2016                          |
| Fecha de conclusión                 | 30/01/2017                          |
| Funciones principales               | Impartir clases de educación física |
| Ubicación                           | México                              |
| Operación                           |                                     |

|                                     |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| Sector                              | Público                            |
| Poder                               | No Aplica                          |
| Ambito                              | Federal                            |
| Institución/ Empresa                | Escuela Primaria "Emiliano Zapata" |
| Nombre, denominación o Razón Social |                                    |
| Unidad Administrativa /Área         | Docencia                           |
| Cargo                               | Maestro Unitario                   |
| Fecha de ingreso                    | 01/02/2017                         |
| Fecha de conclusión                 | 31/08/2017                         |
| Funciones principales               | Impartir clases frente a grupo     |
| Ubicación                           | México                             |
| Operación                           |                                    |

|        |           |
|--------|-----------|
| Sector | Público   |
| Poder  | No Aplica |
| Ambito | Estatal   |

|                                     |                                                  |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Institución/ Empresa                | Centro de Desarrollo Infantil "Sorpresa" (CENDI) |
| Nombre, denominación o Razón Social |                                                  |
| Unidad Administrativa /Área         | Apoyo a la educación                             |
| Cargo                               | Jardinero                                        |
| Fecha de ingreso                    | 01/05/2018                                       |
| Fecha de conclusión                 | 14/02/2019                                       |
| Funciones principales               | Mantener áreas verdes en óptimas condiciones     |
| Ubicación                           | México                                           |
| Operación                           |                                                  |

---

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)****I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE**

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$22,588.00

**II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE.****II.1 Por Actividad Industrial o comercial**

Nombre o razón Social:

\$0.00

Tipo de negocio:

Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia

**II.2 Por actividad financiera**

\$0.00

**II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías**

Nombre o razón Social:

\$0.00

Tipo de negocio:

**II.4 Por Enajenación de Bienes (después de impuestos)****II.4.1 Por Enajenación de Vehículos**

\$ 0.00

**II.4.1 Por Enajenación de Bienes Muebles**

\$ 0.00

**II.4.3 Por Enajenación de Inmuebles**

\$ 0.00

**II.5 Otros**

\$ 0.00

Nombre o razón Social:

SUBTOTAL II \$0.00

**INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE**

\$22,588.00

Operación

**SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL EJERCICIO INMEDIATO ANTERIOR****¿Se desempeño como Servidor Público obligado a presentar declaración patrimonial en el año inmediato anterior?****NO****BIENES INMUEBLES (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

El declarante manifestó no tener Bienes Inmuebles

**VEHÍCULOS**

Tipo de operación

Tipo

Jetta

Titular

Declarante

Marca

Volkswagen

Modelo

2011

Año

2011

Forma de adquisición

Contado

Forma de pago

Valor de adquisición del vehículo \$75,000.00

Moneda

peso mexicano

Fecha de adquisición

25/02/2015

**BIENES MUEBLES**

El declarante manifestó no tener Bienes Muebles

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES**

Tipo de operación

|                            |                                                                                       |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Titular                    | Declarante                                                                            |
| Tipo de Inversión          | Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) |
| Tipo de cuenta             | Bancaria                                                                              |
| País                       | México                                                                                |
| Institución o razón social | banco                                                                                 |
| RFC                        |                                                                                       |
| Tipo de Moneda             | peso mexicano                                                                         |
| Operación                  |                                                                                       |

---

**ADEUDOS Y PASIVOS**

**El declarante manifestó no contar con ningún adeudo**

**PRÉSTAMOS O COMODATOS DE INMUEBLES POR TERCEROS**

El declarante manifestó no contar con ningún préstamo o comodato de bien inmueble por terceros (situación actual)

**PRÉSTAMOS O COMODATOS DE VEHÍCULOS POR TERCEROS**

El declarante manifestó no contar con ningún préstamo o comodato de bien inmueble por terceros (situación actual)

**DECLARACIÓN DE INTERESES**

**Participaciones en Empresas, Sociedades o Asociaciones (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ninguna participacion en empresas

**¿Participa en alguna de estas instituciones? (hasta los dos últimos años)**

El declarante manifestó no participar en ninguna institución

**Apoyos o Beneficios Públicos (Hasta los dos últimos años)**

El declarante manifestó no contar con ningún apoyo o beneficio público

**Representaciones (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ninguna representacion

**Clientes Principales (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ningun Cliente Principal

**Clientes Principales (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ningun Cliente Principal

**Fideicomisos (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ninguna fideicomiso en empresas