



De conformidad con lo que establecen los artículos 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 119 de la Constitución Política del Estado Libre de Colima; 1,3, fracción VI, 32,43,46, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, presento la siguiente:

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS VERSIÓN PÚBLICA**

Fecha de la Declaración Pasible Conflicto de Interés: 16/ octubre /2018

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO:**

Nombre: Mónica Blanco Sánchez

Puesto: Trabajadora social

Adscripción: Desarrollo social

A) Puesto, cargo o comisión, actividades o poderes que actualmente desempeña en órganos directivos empresas, asociaciones, sociedades, consejos y/o consultoría.

NINGUNO

**Nombre de la Entidad**  
(Empresa, asociación, consejo, etc)

**Ubicación**  
(Ciudad, Estado y País)

[Empty box for Name of Entity] [Empty box for Location]

**Naturaleza del vínculo**  
(Socio, Colaborador, etc)

**Antigüedad del vínculo**  
(Años)

**Frecuencia Anual**  
(Diario, semanal, mensual, anual)

**Participación en la Dirección o Administración**  
(Antes o durante el servicio)

[Empty box for Nature of link] [Empty box for Seniority] [Empty box for Frequency] [Empty box for Participation]

B) Participación económica o financiera, así como convenios, compromisos o acuerdos con valor económico presente o futuro que tengo con personas física o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés.

NINGUNO

**Nombre de la persona física, empresa o sociedad**

**Ubicación** (Ciudad, Estado y País) (En su caso)

[Empty box for Name] [Empty box for Location]

**Fecha de constitución de la Sociedad** (En su caso)

**Inscripción en el Registro Público**  
(En su caso)

**Sector o Industria**  
(En su caso)

**Inicio de Participación o Contrato**  
(Antes o durante el Servicio)

[Empty box for Date] [Empty box for Registration] [Empty box for Sector] [Empty box for Start]

**Tipo de participación o contrato**  
(Porcentaje de participación en el capital  
Partes sociales, trabajo, provisión o servicios o bienes)

**Tipo de Sociedad en la que se participa o con al que se contrata**  
(Sociedad Anónima, Sociedad Civil, Asociación, etc)

**Antigüedad de la participación o convenio**

[Empty box for Type of participation] [Empty box for Type of society]

Acepto publicar la presente Declaración de Posible Conflicto de Interés en versión pública

