



El H. Ayuntamiento Constitucional de Ciudad Guzmán, municipio de Zapotlán el Grande, Jalisco. Reconoce la personalidad jurídica de las personas antes mencionadas, teniendo como objetivo principal el que representen a los vecinos de su colonia, y que colaboren de manera organizada con el Ayuntamiento para participar activamente en la solución de los problemas de su comunidad y salvaguarda los intereses y derechos.

No habiendo más asunto a tratar se da por terminada la Asamblea a las 8: horas con 45 minutos, esta Acta Constitucional, queda con esta formalmente constituido.

Firmando de conformidad con la presente acta la lista de asistencia que se anexa a la presente para el efecto de su registro correspondiente.

Certificación y autorización que se hace para todos los efectos legales a que haya lugar, en Ciudad Guzmán, Municipio de Zapotlán el Grande, Jalisco; a los 01 días del mes Junio del año 2020
Damos fe.....



JULIÁN HERNANDEZ CRISANTO
DIRECTOR DE PARTICIPACION CIUDADANA.

PARTICIPACION
CIUDADANA

FRANCISCO RAMOS GONZALEZ
COORDINADOR DE CONSTRUCCION DE COMUNIDAD.

COORDINADOR DE ZONA.



DIRECTORIO DE ASOCIACION VECINAL

COLONIA: Azuleas FACHA DE INSTITUCION: 01 / JUN / 2020
COORDINADOR: Patricia Alejandra Ortiz Andrade

PRESIDENTE:

NOMBRE: Roberto Martinez Rodriguez
DOMICILIO: Guadalupe 38 TEL: 3411026706
OCUPACION: Empleado IMSS
DOMICILIO: Coban 699 TEL: 4126060

SECRETARIO:

NOMBRE: FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ MARGANA
DOMICILIO: GLADIOLAS #8 TEL: 3411148059
OCUPACION: SEGURIDAD P. TAMAZULA
DOMICILIO: _____ TEL: _____

TESORERO:

NOMBRE: Ma. Regina Pérez Mayorgain
DOMICILIO: Gladiolas #12 TEL: 3411090
OCUPACION: Jubilada
DOMICILIO: _____ TEL: _____



COMISIONADO DE LO SOCIAL: PARTICIPACIÓN CIUDADANA

NOMBRE: Elizabeth Cisneros Rosales
DOMICILIO: Gladiolas #10 TEL: 3411375629
OCUPACION: ama de casa
DOMICILIO: _____ TEL: _____



COMISIONADO DE SEGURIDAD.

NOMBRE: VICTOR HUGO HERNANDEZ RAMIREZ
DOMICILIO: GARDENIAS # 11 TEL: 341125464
OCUPACION: JORNALERO
DOMICILIO: GARDENIAS # 11 TEL: 3411254645



PARTICIPACIÓN CIUDADANA

SUPLENTE DE PRESIDENTE.

NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____ TEL: _____
OCUPACION: _____
DOMICILIO: _____ TEL: _____

SUPLENTE DE SECRETARIO.

NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____ TEL: _____
OCUPACION: _____
DOMICILIO: _____ TEL: _____

SUPLENTE DE TESORERO.

NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____ TEL: _____
OCUPACION: _____
DOMICILIO: _____ TEL: _____



SUPLENTE DE COMISIONADO DE LO SOCIAL.

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____ TEL: _____

OCUPACION: _____

DOMICILIO: _____ TEL: _____

SUPLENTE DE COMISIONADO DE SEGURIDAD.

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____ TEL: _____

OCUPACION: _____

DOMICILIO: _____ TEL: _____