

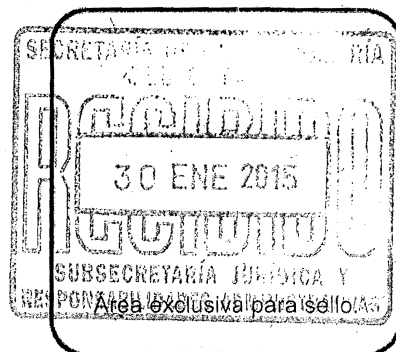


MORELOS
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
CONCLUSION DEL CARGO**

Cuernavaca, Mor., a 30 de Enero del 20 15

C. ESTEBAN MUNOZ INSAUSTI



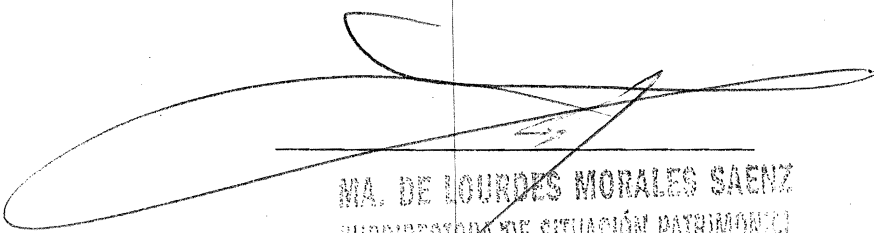
Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Dirección General.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS


NA. DE LOURDES MORALES SAENZ
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



MORELOS
GOBIERNO EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSION DEL CARGO

C.C. SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.



Área exclusiva para sello.

I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno: MUNOZ
 Apellido Materno: INSAUSTI
 Nombre(s): ESTEBAN

LICENCIATURA Grado máximo de estudios ECONOMIA Especialidad 2511440 No.Cédula Profesional MEXICANA Nacionalidad

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Registro Federal de Contribuyentes INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Homoclave INFORMACIÓN CONFIDENCIAL CURP Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Estado 16/02/1962 Fecha de nacimiento 52 Edad M Sexo INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Estado Civil

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Colonia

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Delegación o Municipio INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Entidad Federativa INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Lada Teléfono Particular Código Postal

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Correo electrónico personal Correo electrónico personal opcional

[Handwritten Signature]
 Firma del Declarante

II - DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

ASESOR

31/12/2014
Fecha de Inicio o Conclusión

Cargo que va a desempeñar o que concluye
INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA

Dependencia u Organismo
DIRECCION GENERAL DE CAPACITACION EVALUACION Y SEGUIMIENTO

Area de Adscripción

BOULEVARD BENITO JUAREZ NO. 67
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62000
Código Postal

777
Lada

3180360
Teléfono Oficial

151
Extensión

esteban.munoz@imipe.org.mx
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO
Poder

III - INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

\$ 12,360

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

\$

Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$

IV - BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

Esteban Muñoz
Firma del Declarante

V- VEHICULOS

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

Oscar...

Firma del Declarante

VI - BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

Osorio y...

Firma del Declarante

VII. INVERSIONES

Ninguno

CLAVE:

- ① Cheques ② Ahorro ③ Valores ④ Bonos ⑤ Acciones ⑥ Otro especifique

1 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
Clave

00/00/0000
Fecha de Apertura

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

MEXICANA

PESO

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

DECLARANTE

**INFORMACIÓN
CONFIDENCIAL**

Saldo a la fecha de la declaración

Ovee p... 12

Firma del Declarante

VIII. OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA

Oscar...

Firma del Declarante

IX. GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

- ① Crédito Hipotecario ② Préstamos ③ Embargos ④ Tarjetas de Crédito ⑤ Compras a Crédito ⑥ Otro especifique

1 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito

00/00/0000
Fecha que adquiere el adeudo

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Institución o Acreedor

240
Plazo a pagar en meses

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Importe Total del Crédito

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: **DECLARANTE**

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad:

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante

X - DATOS DEL CONYUGE

Ninguno

Apellido Paterno

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Apellido Materno

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Nombre(s)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Teléfono particular

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Colonia

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Lada

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Cargo y/o actividad que desempeña

XI - DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

[Handwritten Signature]

Firma del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
---------------------------------	---------------------------------

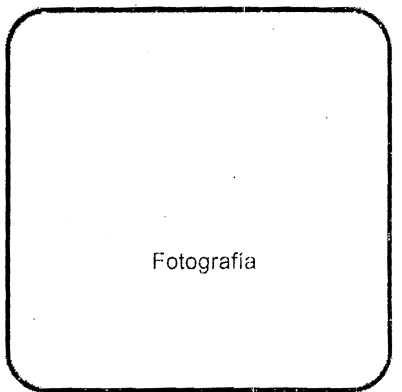
XIII. REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:



[Handwritten Signature]
Firma del Declarante