ASF

AUDITORIA

SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN

Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO
FORMATO E INSTRUCTIVO

INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO / CONCLUSIÓN

Tal como lo establece la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos en su artículo 133 bis; artículos 27 fracción XI, 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los servidores públicos; artículo 177 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos; artículo 10 fracción XXI de la Ley de Fiscalización Superior del Estado de Morelos; artículos 52, 53 y 57 del Reglamento interior de la Auditoría Superior de Fiscalización, se deberá presentar la declaración de situación patrimonial de inicio o conclusión, dentro de los **30 días naturales** posteriores a la toma de posesión o separación del Cargo, respectivamente.

La información que se deberá asentar en la declaración de situación patrimonial de inicio o conclusión, será aquélla que exista en el momento de preparar la declaración, cualquier modificación posterior en el patrimonio del Servidor Público, se asentará en la declaración de modificación anual.

CONSIDERACIONES GENERALES

- Este documento puede ser llenado preferentemente:
  - Con **computadora**: Tenga en cuenta que no se guardan los datos que introduzca, si quiere una copia de lo que escribió imprímalo antes de cerrar el documento.
  - Con **máquina de escribir**.
  - **A mano**: Escriba con claridad, con letra de molde y MAYÚSCULAS, de preferencia con **bolígrafo azul.**
- Sólo cuando es declaración de **inicio**, deberá **anexar una fotografía reciente tamaño infantil**, o en su caso copia de una identificación oficial vigente con fotografía.
- Los importes en dinero se anotarán **de derecha a izquierda, sin centavos**, ocupando una casilla por cada digito y anotando ceros a la izquierda en los cuadros sobrantes.

  Ejemplo: Para un valor de **$ 25,000** se escribirá:

  $ | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 |
  MONTO DE LA OPERACIÓN

- En referencia a las fechas se ocupará un digito en cada casilla como corresponda, empezando por el día, mes y año.

  Ejemplo: 2 de octubre del 2002

  | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 |
  DIA MES AÑO

- Cerciórese de haber **firmado en todas las hojas** en la parte inferior derecha como se indica.

CONSIDERACIONES POR SECCIÓN

1. DATOS GENERALES.- En nombre y apellidos, deberán anotarlos sin abreviaciones con excepción de las personas que lo tengan registrado así en su acta de nacimiento.

Utilizar todos los espacios disponibles para el RFC y HOMOCLAVE. Igual caso para anotar su CURP.

El lugar de nacimiento deberá indicar el municipio y el Estado al que pertenece.

Para el campo de "Sexo", anotará la letra que corresponda: **M** para **Masculino** y **F** para **Femenino**.

2. DATOS DEL CARGO.- Anotar el cargo que va a desempeñar o que concluye, mencionando la fecha en que toma posesión o se retira del cargo, según sea el caso. El nombre del cargo, dependencia, organismo o ayuntamiento, así como el área de adscripción, deberá anotarlos sin abreviaciones, exceptuando cuando quiera indicar "Dirección General" con *"Dir. Gral."* o "Coordinación" como *"Coord."*

Este documento **NO** deberá llevar tachaduras, enmendaduras o uso de líquido corrector.

PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2015

ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO [✓] CONCLUSIÓN DE CARGO [ ]

CARGO QUE DECLARA:

PRESIDENTA MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

JOJUTLA

C. HORTENCIA FIGUEROA PERALTA

Presente.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN.

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
SITUACIÓN PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
31 ENE 2013

Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 133 bis; artículos 27 fracción XI, 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los servidores públicos; artículo 177 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos; artículo 10 fracción XXI de la Ley de Fiscalización Superior del Estado de Morelos; artículos 52, 53 y 57 del Reglamento interior de la Auditoría Superior de Fiscalización.

Por acuerdo de esta Auditoria Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoria.

ATENTAMENTE
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN

PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2015

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO [✓] O CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO JOJUTLA

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y 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, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO FIGUEROA

ESTADO CIVIL [redacted]

EDAD 34

APELLIDO MATERNO PERALTA

FECHA DE NACIMIENTO 10 | 07 | 80 (DIA MES AÑO)

SEXO (M o F) F

NOMBRE(S) JOJUTLA

NACIONALIDAD

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS. (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)

LIC. EN DERECHO

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

JOJUTLA MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE

[redacted]

CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

[redacted]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

[redacted]

COLONIA

C.P.

[redacted]

MUNICIPIO

JOJUTLA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR

[redacted]

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

[redacted]

FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO
01 01 13
DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE
PRESIDENTA MUNICIPAL

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO
AYUNTAMIENTO JOJUTLA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
PRESIDENCIA MUNICIPAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)
CALLE CUAUHTEMOC S/N

COLONIA
CENTRO

C.P.
6290 0

MUNICIPIO
JOJUTLA

ENTIDAD FEDERATIVA
MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL
7343420151

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
hortenciainforma@gmail.com

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) ..... $ 45000

B) OTROS INGRESOS NETOS
(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) ..... $ [redacted]

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B) ..... $ [redacted]

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ..... $ [redacted]

SUMA (C + D) ..... $ [redacted]

4. BIENES MUEBLES

☑ NINGUNO

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

CLAVE:
(1) Menaje total de casa (articulos del hogar) (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria
(4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

DEL DECLARANTE		DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
	$		$
	$		$
	$		$
	$		$

FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

☐ NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
			$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
			$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
			$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
			$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
			$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
			$

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES INMUEBLES

☑ NINGUNO

CLAVE:
(1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial
(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN
(C) Compra (CC) Compra a Credito
(D) Donación (H) Herencia

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

FIRMA DEL DECLARANTE

7. INVERSIONES BANCARIAS

☐ NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

CLAVE:
(1) Cheque (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD ☑ MEXICANA ☐ EXTRANJERA | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR ☑ | SALDO $

CLAVE | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD ☐ MEXICANA ☐ EXTRANJERA | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR ☐ | SALDO $

CLAVE | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD ☐ MEXICANA ☐ EXTRANJERA | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR ☐ | SALDO $

CLAVE | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD ☐ MEXICANA ☐ EXTRANJERA | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR ☐ | SALDO $

CLAVE | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD ☐ MEXICANA ☐ EXTRANJERA | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR ☐ | SALDO $

FIRMA DEL DECLARANTE

8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

☑ NINGUNO

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro especifique

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN $ | VALOR ACTUAL $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN $ | VALOR ACTUAL $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN $ | VALOR ACTUAL $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN $ | VALOR ACTUAL $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN $ | VALOR ACTUAL $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVÁMENES O ADEUDOS

☑ NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

CLAVE
(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) * Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN $ | TITULAR

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.

CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN $ | TITULAR

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.

CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN $ | TITULAR

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.

CLAVE | NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN $ | TITULAR

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.

CLAVE | NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN $ | TITULAR

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.

* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco el Plazo a Pagar.

FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

☑ NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO? SI ☐ NO ☐

NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS? SI ☐ NO ☐

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral)

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? SI ☐ NO ☐

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE

COLONIA MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CODIGO POSTAL

LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI ☐ NO ☐

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO

FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

☑ NINGUNO

12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado	Teléfono con lada
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO 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 LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.

*NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD,** QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUCEN CON FALSEDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.*

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE