



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**Secretaría de la Contraloría**

o

**Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización**

**DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN  
PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO**

SELLO:

g3NQi6qvBND/IAQ1lutESzWP8TnbearJ/SCQ0e2T/ISCU9WK11ZqnCAS6TZrnrCEE5KdMwJV4aY/eRd1ATTV1ErD6FIMrPntFa2  
xJWHYFaTRWFL0pZZfwCvrxXVvPyGUOHV8km40GhAVT4sv69pJdZ13tww3bap4GFA9as8AQVellaarVP2W40oRLEJhoRzu297qxmn  
d3AGHucEqTihYaMkPKREOCcMpeT4wANraXIaIWCUjeWMhvXZYk4wJmWnwNV3hGlxdIPwuuQ3rExVu3TaNzzj/4tLSviJGGg  
yp7TJszvYnHaTIHxCZmEO60ujRG2gUFPy9MFZyP\_w==

## DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [ X ]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [ ]

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [ X ]

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [ ] NO [ X ]

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 intereses y de Situación Patrimonial.

Poder Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio [ X ] MORELOS, MIACATLÁN

### I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno PEREZ  
 Apellido Materno SANCHEZ  
 Nombre (s) KENIA MARGARITA

PREESCOLAR | 6915255 | MEXICANA  
 Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

IC | IC | IC  
 Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

MORELOS, MIACATLÁN | 1989-01-10 | 27 | F |   
 Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

IC | IC  
 Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior) Colonia

IC | IC | IC | IC  
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

IC | IC  
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

## II.- DATOS DEL CARGO

JEFE DE RECURSOS HUMANOS

Cargo que va a desempeñar o que concluye

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

ADMINISTRACION

Área de Adscripción

PLAZA EMILIO CARRANZA, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N | MIACATLAN

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

MIACATLÁN/MORELOS | 62600 | IC | IC | S/E

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

S/C | S/C

Correo (s) electrónico (s) oficiales (cs)

## III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... \$4000

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos ..... IC

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones y Aclaraciones)

Ingreso Mensual neto del declarante ..... IC

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria ..... \$0

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes ..... IC

## IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

Clave	Valor del bien mueble	Clave	Valor del bien mueble
Del declarante		Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes	



# V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

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

SELLO:

g9ACf8y6B07IAQ1uIF5WPEThicouJSCQ6wT18OU6WRLZpoC48f7ZmeCEESkdvwJv4ay1aB8fATTYfE0f6F4MpaifF8kUMWYf6TRWFLopZZWcCw0XvPyQUOYV9kmi0GhAVT1srbpue  
Z13ww3os0GP18asBAQVellaar7P7W40eRL Euh0Ra297cmv03AGHucEqTfY0M4PKREOC0MpeT4wAlme0kaIWCjgAMhw0ZY44wJh7WmeNV3hG0zdPwUc0 rEwU3TaHzq48t5yU0Dg  
y77JszYmteTH-0c2n5060qR02gUf1y8M ZyFLw==

**VI.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno  X

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1. Casa habitación 2. Desplazamiento 3. Terreno 4. Local industrial (comercial)  
 5. Barrio 6. Oficina 7. Bodega 8. Otro, especifíquese

- TIPO DE OPERACIÓN:  
 1. Compra 2. Venta 3. Donación  
 4. Financiamiento o Leasing 5. Otro, especifíquese

- FORMA DE PAGO:  
 1. Contado 2. Crédito 3. Otra

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



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

Ninguno

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

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

1	Credito hipotecario	2	Préstamos	3	Embargos	4	Tarjetas de crédito	5	Cuentas a crédito	6	Otros específicos
---	---------------------	---	-----------	---	----------	---	---------------------	---	-------------------	---	-------------------

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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



**X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)**

Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO  SI  Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

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

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO  SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
NINGÚN DEPENDIENTE		

**XI.- DECLARACION DE INTERESES**

Ninguna

**1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA**

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

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

**2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA**

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

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

### 3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

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

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

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

SELO:  
g3H026qvBN07AQ11uE6#WBTmbazrJSCQ3uPTASCUWAKUZjpcAS6TZmrc265KdMaJVaY1eRdJATTV15r03FMpHFa2kUWHYFaTRWFLQpZZheCenXWPyGLUOHM8m40GhAVTevb9pjd  
713w33ecAGP83sBAQY6aaVpZ7N48eRiEuboRao27qmmnd3AGHuo5qThYv6KPKR5OCUqpeT4wAn6eXteWcupWmWkZYo6eJmWm6NV3hGkz8FwluQ3fExu3TaNtzj4LL5u453g  
yp7TJcaYrH6TRH5CZnE060ujRG2gJFPy6MFZyPuv\*\*

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno

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

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y 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 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 envío: Cuernavaca, Morelos a 29 de Enero del 2016