MORELOS
PODER EJECUTIVO

**Secretaría de la Contraloría**

**o**

**Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización**

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

# 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 , CUERNAVACA |
|---|---|---|---|---|---|

## I.- DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| Apellido Paterno | BAUTISTA |
| Apellido Materno | VALLEJO |
| Nombre (s) | AURORA |

| Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. | Cédula profesional | Nacionalidad |
|---|---|---|
| EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA EN DERECHO | 08706715 | MEXICANA |

| Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional |
|---|---|---|
| I.C | I.C | I.C |

| Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de nacimiento | Edad | Sexo | Estado Civil |
|---|---|---|---|---|
| DISTRITO FEDERAL , ÁLVARO OBREGÓN | 1987-02-01 | 29 | F | I.C |

| Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior) | Colonia |
|---|---|
| I.C | I.C |

| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular |
|---|---|---|---|
| I.C | I.C | 777 | I.C |

| Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal |
|---|---|
| I.C | I.C |

## II.- DATOS DEL CARGO

| | |
|---|---|
| PROCURADORA MUNICIPAL PARA LA DEFENSA DEL MENOR CE CUERNAVACA | 2016-05-02 |
| Cargo que va a desempeñar o que concluye | DD-MM-AAAA<br>Fecha de Inicio o Conclusión |

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CUERNAVACA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

PROCURADURÍA MUNICIPAL PARA LA DEFENSA DEL MENOR Y LA FAMILIA DE CUERNAVACA

Área de Adscripción

| | |
|---|---|
| TABACHÍN, NO. EXT. 123, NO. INT. S/N | BELLAVISTA |
| Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso) | Colonia |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CUERNAVACA/MORELOS | 62140 | 777 | 3188886 | 140 |
| Delegación o municipio / Entidad Federativa | Código Postal | Clave de Larga Distancia | Teléfono Oficial | Extensión |

| | |
|---|---|
| PROCURADURIA@DIFCUERNAVACA.GOB.MX | S/C |
| Correo (s) electrónico (s) oficiales (es) | |

## III.- INGRESOS
## (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... $21575

*(Anote 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 ..... $ I.C

*(Anote 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 | $ I.C |
| Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria | $0 |
| Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes | $ I.C |

## IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno [X]

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

Del declarante

| Clave | Valor del bien mueble |
|---|---|
| I.C | $ I.C |

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

| Clave | Valor del bien mueble |
|---|---|
| I.C | $ I.C |

## V.- VEHÍCULOS

Ninguno [X]

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 --**

## 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) Departamento (3) Terreno (4) Local industrial / comercial
(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro, especifique

**TIPO DE OPERACIÓN:**
(C) Compra (V) Venta (D) Donación
(H) Herencia o Legado (O) Otro especifique

**FORMA DE PAGO:**
(I) Contado (II) Crédito (O) Otra

**-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --**

## VII.- INVERSIONES

Ninguno [X]

*Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.*

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

**-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --**

## VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno [X]

**-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --**

# IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno [X]

| 1 Crédito hipotecario | 2 Préstamos | 3 Embargos | 4 Tarjetas de crédito | 5 Compras a crédito | 6 Otro especifique |
|---|---|---|---|---|---|
| clave | clave | clave | clave | clave | clave |

*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 [X]

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO [I.C] SI [I.C] *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 [X]

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

| DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | |
|---|---|---|
| Nombre | Edad | Parentesco o Vínculo |
| I.C | I.C | I.C |

# XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno [X]

1. **PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES,SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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 SOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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 --**

## XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno **I.C**

**-- 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 3 de Junio del 2016