MORELOS

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20___

Área exclusiva para sello.

C. ATALA HERNANDEZ REYES

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

_____

MORELOS

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello

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.

I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno: HERNANDEZ

Apellido Materno: REYES

Nombre(s): ATALA

LICENCIATURA Grado máximo de estudios	CONTADURIA PUBLICA Especialidad	[redacted] No Cedula Profesional	MEXICANA Nacionalidad

[redacted] Registro Federal de Contribuyentes	[redacted] Homoclave	[redacted] CURP	[redacted] Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

[redacted] Estado	[redacted] Fecha de nacimiento	[redacted] Edad	[redacted] Sexo	[redacted] Estado Civil

[redacted] Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	[redacted] Colonia

CUERNAVACA Delegación o Municipio	MORELOS Entidad Federativa	[redacted] Lada	[redacted] Teléfono Particular	[redacted] Código Postal

Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

II - DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI [x] NO [ ]

SECRETARIA ADMINISTRATIVA	02/02/2015
Cargo que va a desempeñar o que concluye	Fecha de Inicio o Conclusión

CENTRO MORELENSE DE LAS ARTES

Dependencia u Organismo

RECTORIA DEL CIMAEM

Area de Adscripción

AV. MORELOS NO. 262	CENTRO
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)	Colonia

CUERNAVACA	MORELOS	62100	777	3128513	2
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Telefono Oficial	Extensión

[redacted]	EJECUTIVO
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)	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)*	$ [redacted]
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*	$ 0
Ingreso Mensual neto del declarante	$ [redacted]
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes	$ 0

IV - BIENES MUEBLES

[x] Ninguno

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

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☐ Ninguno

CLAVE:

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

1		[redacted]	[redacted]		
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor		
[redacted]	[redacted]	[redacted]	TITULAR:	DECLARANTE	
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración			

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:

1		13/03/2014	ICTSGEM		
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor		
36	33,581	13,992	TITULAR:	DECLARANTE	
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración			

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:

Firma del Declarante

X. DATOS DEL CÓNYUGE

☒ Ninguno

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

XI. DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vinculo
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Firma del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ Ninguno

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

XIII. REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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

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: 27 [illegible]

Firma del Declarante