MORELOS
PODER EJECUTIVO

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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: NAVARRETE

Apellido Materno: SOSA

Nombre(s): AURORA

LICENCIATURA Grado máximo de estudios	DERECHO Especialidad	5601364 No.Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad

[redacted]
Registro Federal de Contribuyentes — Homoclave

[redacted]
CURP

CUERNAVACA
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)

TULIPANES
Colonia

[redacted]
Delegación o Municipio

[redacted]
Entidad Federativa

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono Particular

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Correo electrónico personal

Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ■ NO ☐

DIRECTORA JURIDICA
Cargo que va a desempeñar o que concluye

07/03/2013
Fecha de Inicio o Conclusión

CENTRO MORELENSE DE LAS ARTES

Dependencia u Organismo

RECTORIA

Area de Adscripción

AVENIDA JOSE MARIA MORELOS NUMERO 263
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA	MORELOS	62000	777	3128513	64880
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

aurora.navarrete@morelos.gob.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)*	[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

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otras

[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular

[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación

MORELOS
Entidad Federativa

PROPIETARIO:

DECLARANTE

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:

Fotografía

Firma del Declarante