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

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhl 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5
hpiiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKflbDavkAQONhqBi5N8nwbn0eQe5g6kpt7Mn/hWAcz1yEZhOtzh7
vsosLMiZrTNmhujMIbLWZUnrj16p5e4C9ZhBJkGdr4Gs3TlpOzJmUqKx4eXY1FWnX0Uo7DNScfHbzZYS3egNgqOtDm03IE6jeZW
sKBBpzVxAIBawhNt2wMLIPt06zZjnPe yWubWS/1mw==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [X]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [ ]

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 [X] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio [ ] _____

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno	SIQUEIROS
Apellido Materno	MAYTORENA
Nombre (s)	DELIA

PREESCOLAR	691673	MEXICANA
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.	Cédula profesional	Nacionalidad

[redacted]	[redacted]	[redacted]
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro Poblacional

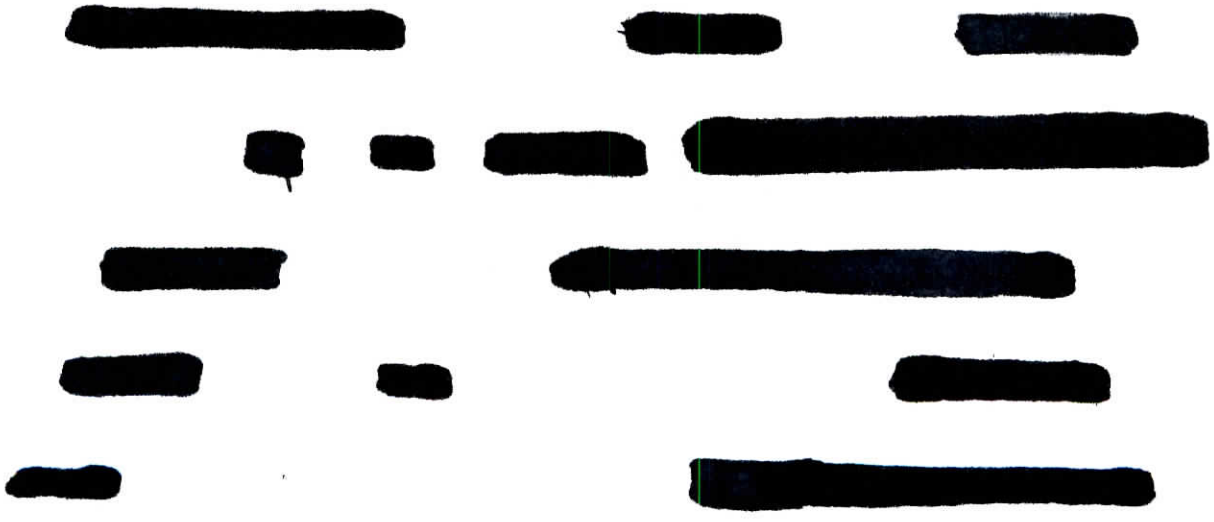
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	SOLTERO(A)
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil

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

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

[redacted]DANZA@CMAMORELOS.EDU.MX	[redacted]
Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Código Postal

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhI 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTlImcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf



MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECCION	2016-02-02
Cargo que va a desempeñar o que concluye	DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE CULTURA , SECRETARIA DE CULTURA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SECRETARIA DE CULTURA

Área de Adscripción

AV JOSE MARIA MORELOS, NO. EXT. 263, NO. INT. 0	CUERNAVACA CENTRO
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

CUERNAVACA/MORELOS	62000	777	3128510	6
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión

DANZA@CMAMORELOS.EDU.MX	AUX.DIRECTORES@CMAMORELOS.EDU.MX
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	

III.- INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público *(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*	.....	[redacted]
Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos	.....	$0

(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	[redacted]
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	$0

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

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhI 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

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 --

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhl 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

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 --

SELLO:

EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhI 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

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

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

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhI 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

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

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

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhI 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno [X]

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

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 --

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhl 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

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

Ninguno [X]

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO [X] 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 [X] 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		

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhI 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

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 --

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhl 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

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 --

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhI 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

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 --

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhI 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTlImcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

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 --

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhI 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno [X]

-- 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 25 de Febrero del 2016

SELLO:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9aISixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhl 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTllmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

C. SIQUEIROS MAYTORENA DELIA
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 25 de Febrero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fraccion **XI**, **75** y **77** fracciones **I** y **III** de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servidores Públicos.

CURP	SIMD601024MDFQYL08
Nombre	SIQUEIROS MAYTORENA DELIA
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-02-25
Hora Presentación	14:06:12
Numero Declaración	9145

Sello:
EGFeKvyKLuFMM6vLob53kHL9ErkUXD9alSixWXMB7wLG1S2N6MZ9 YoDfOp5LvWx7vCSkMDAhI 50hRrK/mFMyi /nb0Fy8t6sF5hpiiygHNbTIlmcVvnnPPjshoqf5w3tDj4AqEYIUrDny9tRHvKf IbDavkAQONhqBi5N8nwbn0eQe5g6kpt7Mn/hWAcz1yEZhOtzh7 vsosLMiZrTNmhujMIbLWZUnrj16p5e4C9ZhBJkGdr4Gs3TlpOzJmUqKx4eXY1FWnX0Uo7DNScfHbzZYS3egNgqOtDm03IE6jeZW sKBBpzVxAIBawhNt2wMLIPt06zZjnPe yWubWS/1mw==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los articulos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y articulo 6 de la Norma para la Incorporacion de la Firma Electronica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviaran de forma electronica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del articulo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoriza, se podrá¡ comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga http://www.firma.morelos.gob.mx; para lo cual, será¡ necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá¡ verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

Folio de Validación:8206