

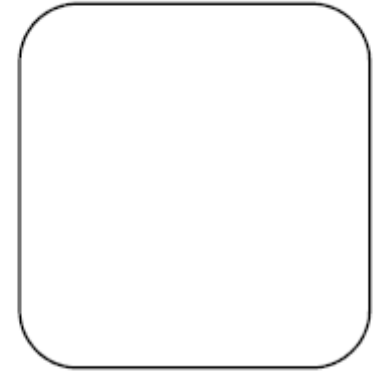


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR
PODER EJECUTIVO

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.



L- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: RAMOS
Apellido Materno: RIVAS
Nombre (s): MONICA GUADALUPE

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I.C. I.C. I.C. 25012012 12012011
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECCIÓN DE FINANZAS Y CAPITAL HUMANO DIRECCIÓN DE FINANZAS Y CAPITAL HUMANO
Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración

SECRETARIA ADMINISTRATIVAS SECRETARIA ADMINISTRATIVA
Área de adscripción actual Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

Universidad Politécnica del Estado de Morelos Universidad Politécnica del Estado de Morelos
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Boulevard Cuauhnáhuac #566 Lomas del Texcal
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia


Jiutepec Morelos 62550 777 229 3500 xxx
Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

fjemplo@upemor.edu.mx
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)


Firma del Declarante


II.- INGRESO ANUAL*(Anotar cantidades sin centavos)*


203583

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 
*anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo
 incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido*

b) Otros ingresos anuales.....  I.C.
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones


c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$  I.C.
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$  I.C.
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$  I.C.
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$  I.C.

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$  I.C.
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$  I.C.
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)


III.- APLICACIÓN DE RECURSOS


a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) \$  I.C.

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$  I.C.


TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$  I.C.

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones \$  I.C.

b) Robo \$  I.C.

c) Siniestro \$  I.C.

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$  I.C.

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) \$  I.C.

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

I.C. I.C.
Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y /o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>

Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

■ Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA

VII.- VEHÍCULOS

■ Ninguno

NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

IX.- INVERSIONES

■ Ninguno

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

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

■ Ninguno

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

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ Ninguno

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

C. Secretaria 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:

Cuernavaca, Morelos., a 29 de Enero del 2013

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procecto el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".