



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO**

Cuernavaca, Mor., a 22 de Junio del 2015

C. GERARDO FERRER PACHECO



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
GOBIERNO DEL ESTADO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

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.



Área exclusiva para sello.

I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno: FERRER
Apellido Materno: PACHECO
Nombre(s): GERARDO

LICENCIATURA
Grado máximo de estudios

INGENIERO ARQUITECTO
Especialidad

4927390
No.Cédula Profesional

MEICANO
Nacionalidad

[Redacted]
Registro Federal de Contribuyentes

[Redacted]
Homoclave

[Redacted]
CURP

mexico d.f.
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL
Estado

[Redacted]
Fecha de nacimiento

36 M [Redacted]
Edad Sexo Estado Civil

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

[Redacted]
Colonia

[Redacted]
Delegación o Municipio

[Redacted]
Entidad Federativa

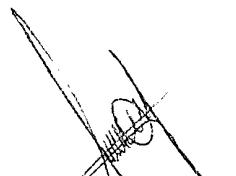
[Redacted]
Lada

[Redacted]
Teléfono Particular

[Redacted]
Código Postal

[Redacted]
Correo electrónico personal

[Redacted]
Correo electrónico personal opcional


Firma del Declarante

II - DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTOR DE CONSTRUCCION

Cargo que va a desempeñar o que concluye

COMISION ESTATAL DEL AGUA

01/06/2015

Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo

DIRECCINO GENERAL DE AGUA POTABLE DRENAJE Y SANEAMIENTO

Area de Adscripción

PLAN DE AYALA 875, 4O PISO

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62350
Codigo Postal

TEOPANZOLCO

Colonia

777
Lada

1008565
Teléfono Oficial

1015
Extensión

gerardo.ferrer.@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)

\$ 20,000

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

\$

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

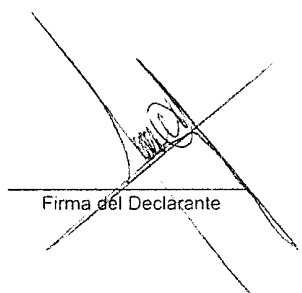
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$

IV - BIENES MUEBLES

Ninguno


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


Firma del Declarante

V- VEHICULOS

Ninguno

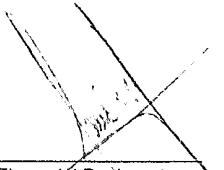
NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA


Firma del Declarante

VI. BIENES INMUEBLES

Ninguno

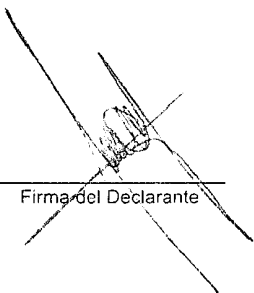
NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA


Firma del Declarante

VII. INVERSIONES

Ninguno

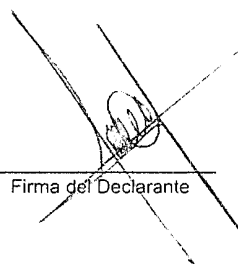
NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA


Firma del Declarante

VIII - OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno


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


Firma del Declarante

IX - GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

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


Firma del Declarante

X. DATOS DEL CónyUGE

Ninguno

Apellido Paterno

[REDACTED]

Apellido Materno

[REDACTED]

Nombre(s)

[REDACTED]

[REDACTED]

Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

[REDACTED]

Colonia

[REDACTED]

Delegación o Municipio

[REDACTED]

Entidad Federativa

[REDACTED]

Código Postal

[REDACTED]

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

[REDACTED]

Lada

[REDACTED]

Teléfono particular

[REDACTED]

Lugar de Trabajo

[REDACTED]

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

[REDACTED]

Domicilio del lugar de Trabajo

[REDACTED]

Colonia

[REDACTED]

Delegación o Municipio

[REDACTED]

Entidad Federativa

[REDACTED]

Código Postal

[REDACTED]

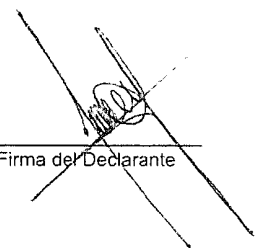
Cargo y/o actividad que desempeña

XI. DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[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

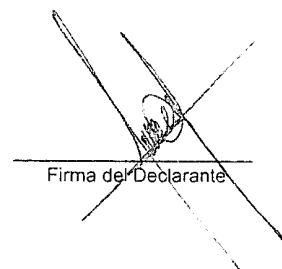
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

. 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:




Firma del Declarante