



**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:

b9pd8J2z53Zn6HLIAsV9Zslz Yx/hQ11ohwQeYVqwax3rPz5iN8gqVpNADMILIO/GyPxq/E6hsGcA/1qwKF8OeNg1uCTa0X SyD  
hzJOqa/FWFadOzS1yBJIB1bUzH4MnhqJIKepSNvI4bXOs5x/MHx2OFn/Jcrzyy8IkZAe1D z7e4eVaR9RB13xXA wyLfgVFpSYU4  
sPzTyWR1e bykpmanUThudTx5S2fVotUYZzEet2oEv9TpraA1216S03iOXeSQjrte1pdegs6CkSJKH822XwCJ6CO1qA8zzvMH67  
z oS7a30kubVBgpmN3m9FaVoLGF2kfvnCtZwH22mDg==

## DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

**DE INICIO DEL CARGO [ X ]**

**DE CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]**

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [ X ]

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [ ]

**ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [ X ] NO [ ]**

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 | BELTRAN

Apellido Materno | SALGADO

Nombre (s) | ROSALINDA

| EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR | S/C | MEXICANA |

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

| BESR580923 | EH6 | BESR580923MMSLLS00 |

Registro Federal de Contribuyentes    Homoclave    CURP Clave Única de Registro Poblacional

| MORELOS , PUENTE DE IXTLA | 1958-09-23 | 57 | F | SOLTERO(A) |

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)    Fecha de nacimiento    Edad    Sexo    Estado Civil

| VENUSTIANO CARRANZA, NO. EXT. 13, NO. INT. S/N | GUADALUPE VICTORIA |

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)

Colonia

| PUENTE DE IXTLA | MORELOS | 045 | 7341142812 |

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

| ROBESA\_@HOTMAIL.COM, S/C | 62662 |

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

## II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTORA DEL ÁREA DE PLANEACION

2016-04-01

Cargo que va a desempeñar o que concluye

DD-MM-AAAA  
Fecha de Inicio o Conclusión

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE MORELOS , INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE MORELOS

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIRECTORA DEL ÁREA DE PLANEACION

Área de Adscripción

AV. PALMIRA , NO. EXT. 19, NO. INT. S/N || PALMIRA TINGUINDIN

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA/MORELOS || 62490 || 01777 || 3144194 || S/E

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

ROSALINDA.BELTRAN@ICATMOR.EDU.MX || S/C

Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

## III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... \$28452

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

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 ..... \$28452

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria ..... \$0

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes ..... \$0

## IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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
	1	\$ 50000			

## V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra    Venta    Donación    Herencia o Legado    Otra

FORMA DE PAGO:

Contado    Crédito    Otra

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="CHEVROLET / SONIC"/>	<input type="text" value="2013"/>	<input type="text" value="0039404"/>	<input type="text" value="2013-04-29"/>	
<b>1</b>	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
<input type="text" value="3G1J85DC1DS608311"/>	<input type="text" value="PYX4318"/>	<input type="text" value="H. EN MEXICO"/>	<input type="text" value="233400"/>			
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación			

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

Entidad Federativa

**VI.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

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

1	5	3	ESCRITURA	1982-11-07
---	---	---	-----------	------------

**1** Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Fecha de Operación

VENUSTIANO CARRANZA NO. EXT 13, NO. INT S/N	PUENTE DE IXTLA CENTRO
---	------------------------

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

PUENTE DE IXTLA	MORELOS	62660	\$500000
-----------------	---------	-------	----------

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Superficie terreno	78
Superficie construcción	0

## VII.- INVERSIONES

Ninguno

*Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.*

- |          |                |          |               |          |                |          |              |          |                 |          |                         |
|----------|----------------|----------|---------------|----------|----------------|----------|--------------|----------|-----------------|----------|-------------------------|
| <b>1</b> | <b>Cheques</b> | <b>2</b> | <b>Ahorro</b> | <b>3</b> | <b>Valores</b> | <b>4</b> | <b>Bonos</b> | <b>5</b> | <b>Acciones</b> | <b>6</b> | <b>Otro especifique</b> |
| clave    |                | clave    |               | clave    |                | clave    |              | clave    |                 | clave    |                         |

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

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

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

## IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

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 --



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

Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO  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  SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
RUIZ BELTRAN SHARON NICOLE	16	HIJA

## XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno

### 1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O 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 --

**2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O 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 --**

### 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 --**

**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 --

## **XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Ninguno

**-- 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 29 de Abril del 2016