MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

Declaración de Situación Patrimonial
Inicio o Conclusión del cargo

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría
de la Contraloría

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DE 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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO.

I.- DATOS GENERALES

Nombre: CRUZ GARCÍA SILVIA

Grado máximo de estudios: MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN

Cédula: 1484613

Nacionalidad: MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes: IC

CURP Clave Única de Registro Poblacional: IC

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): DISTRITO FEDERAL

Fecha de Nacimiento: 18/10/63

Edad:

Sexo (M o F):

Estado Civil: IC

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio: IC

Entidad Federativa: IC

Telefono: IC

Correo (s) electrónico (s) personal (es): IC

Código Postal: IC

firma autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [X] NO [ ]

DIRECTOR DE VINCULACIÓN
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo: 1/08/2014

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL SUR DEL ESTADO DE MORELOS
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN
Área de Adscripción

CARRETERA PUENTE DE IXTLA – MAZATEPEC KM 2.35
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

24 DE FEBRERO
Colonia

PUENTE DE IXTLA / MORELOS
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62660
Código Postal

777 3292200 EXT. 2056
Teléfono Oficial y extensión

silviacruz.utsem@gmail.com
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: EJECUTIVO

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)*	$	41,352
Remuneración Mensual Neto del Servidor 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*	$	IC
Ingreso Mensual neto del declarante	$	IC
Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes	$	IC

IV.- BIENES MUEBLES

[X] **Ninguno**

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 **Menaje total de casa (artículos del hogar)** 2 **Joyas, bienes suntuarios y obras de arte** 3 **Maquinaria** 4 **Semovientes (ganado y aves)** 5 **Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones**

clave clave clave clave clave

Declarante		Cónyuge y/o Dependientes	
Clave	Valor del bien mueble	Clave	Valor del bien mueble
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

[X] **Ninguno**

1

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
NO APLICA	IC	IC	NO APLICA

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

NO APLICA
Entidad Federativa

PROPIETARIO:

2

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
NO APLICA	IC	IC	NO APLICA

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

Entidad Federativa

PROPIETARIO:

3

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
NO APLICA	IC	IC	NO APLICA

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

NO APLICA
Entidad Federativa

PROPIETARIO:

4

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
NO APLICA	IC	IC	NO APLICA

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

NO APLICA
Entidad Federativa

PROPIETARIO:

5

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
NO APLICA	IC	IC	NO APLICA

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

NO APLICA
Entidad Federativa

PROPIETARIO:

6

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
NO APLICA	IC	IC	NO APLICA

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

NO APLICA
Entidad Federativa

PROPIETARIO:

firma autógrafa

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

X Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
IC	IC	IC	$ IC

Superficie terreno: IC

Superficie construido: IC

TITULAR:

V

2

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
IC	IC	IC	$ IC

Superficie terreno: IC

Superficie construido: IC

TITULAR:

3

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
IC	IC	IC	$ IC

Superficie terreno: IC

Superficie construido: IC

TITULAR:

4

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
IC	IC	IC	$ IC

Superficie terreno: IC

Superficie construido: IC

TITULAR:

5

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
IC	IC	IC	$ IC

Superficie terreno: IC

Superficie construido: IC

TITULAR:

firma autógrafa

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

[X] Ninguno

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

1 NO APLICA (Tipo de Inversión) | IC (Número de cuenta) | NO APLICA (Fecha de Apertura) | IC (Institución)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): NO APLICA

TITULAR: | $ IC (Saldo a la fecha de la declaración)

2 NO APLICA (Tipo de Inversión) | IC (Número de cuenta) | NO APLICA (Fecha de Apertura) | IC (Institución)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): NO APLICA

TITULAR: | $ IC (Saldo a la fecha de la declaración)

3 NO APLICA (Tipo de Inversión) | IC (Número de cuenta) | NO APLICA (Fecha de Apertura) | IC (Institución)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): NO APLICA

TITULAR: | $ IC (Saldo a la fecha de la declaración)

4 NO APLICA (Tipo de Inversión) | IC (Número de cuenta) | NO APLICA (Fecha de Apertura) | IC (Institución)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): NO APLICA

TITULAR: | $ IC (Saldo a la fecha de la declaración)

5 NO APLICA (Tipo de Inversión) | IC (Número de cuenta) | NO APLICA (Fecha de Apertura) | IC (Institución)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): NO APLICA

TITULAR: | $ IC (Saldo a la fecha de la declaración)

6 NO APLICA (Tipo de Inversión) | IC (Número de cuenta) | NO APLICA (Fecha de Apertura) | IC (Institución)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): NO APLICA

TITULAR: | $ IC (Saldo a la fecha de la declaración)

firma autógrafa

Firma del Declarante

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

1

NO APLICA	IC	IC
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación

IC	NO APLICA	IC	IC
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

$ IC	$ IC	NO APLICA	NO APLICA
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

TITULAR:

2

NO APLICA	IC	IC
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación

IC	NO APLICA	IC	IC
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

$ IC	$ IC	NO APLICA	NO APLICA
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

TITULAR:

3

NO APLICA	IC	IC
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación

IC	NO APLICA	IC	IC
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

$ IC	$ IC	NO APLICA	NO APLICA
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

TITULAR:

4

NO APLICA	IC	IC
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación

IC	NO APLICA	IC	IC
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

$ IC	$ IC	NO APLICA	NO APLICA
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

TITULAR:

5

NO APLICA	IC	IC
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación

IC	NO APLICA	IC	IC
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

$ IC	$ IC	NO APLICA	NO APLICA
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

TITULAR:

firma autógrafa

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

[X] Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

1

NO APLICA	IC	IC
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses	$ IC	NO APLICA	$ IC
	Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	

TITULAR:

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

2

NO APLICA	IC	IC
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses	$ IC	NO APLICA	$ IC
	Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

3

NO APLICA	IC	IC
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses	$ IC	NO APLICA	$ IC
	Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

4

NO APLICA	IC	IC
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses	$ IC	NO APLICA	$ IC
	Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

5

NO APLICA	IC	IC
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses	$ IC	NO APLICA	$ IC
	Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

firma autógrafa

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

[X] **Ninguno**

Nombre IC

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

*Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:*

IC

Lugar de Trabajo

IC

Teléfono de lugar de trabajo

IC

Domicilio del lugar de trabajo

IC

Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ?

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

IC

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

IC

Colonia

IC

Delegación o Municipio

IC

Entidad Federativa

IC

Código Postal

IC

Registro Federal de Contribuyentes

IC

Teléfono Particular

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
IC		
IC		

firma autógrafa

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☐ **Ninguno**

IC

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

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.

FOTOGRAFÍA

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a __7___ de ____Agosto_____ del 2014.

firma autógrafa

Firma del Declarante