

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

Declaración de Situación Patrimonial Inicio o Conclusión del cargo

INSTRUCTIVO Y FORMATO



Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

C. SECRETARIO 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.

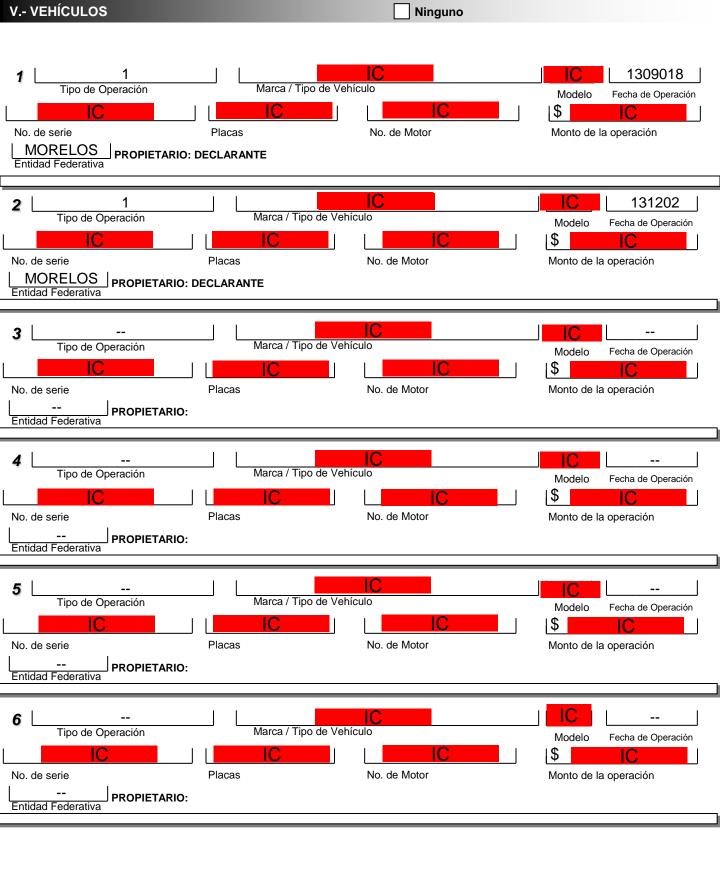
AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

Firma del Declarante

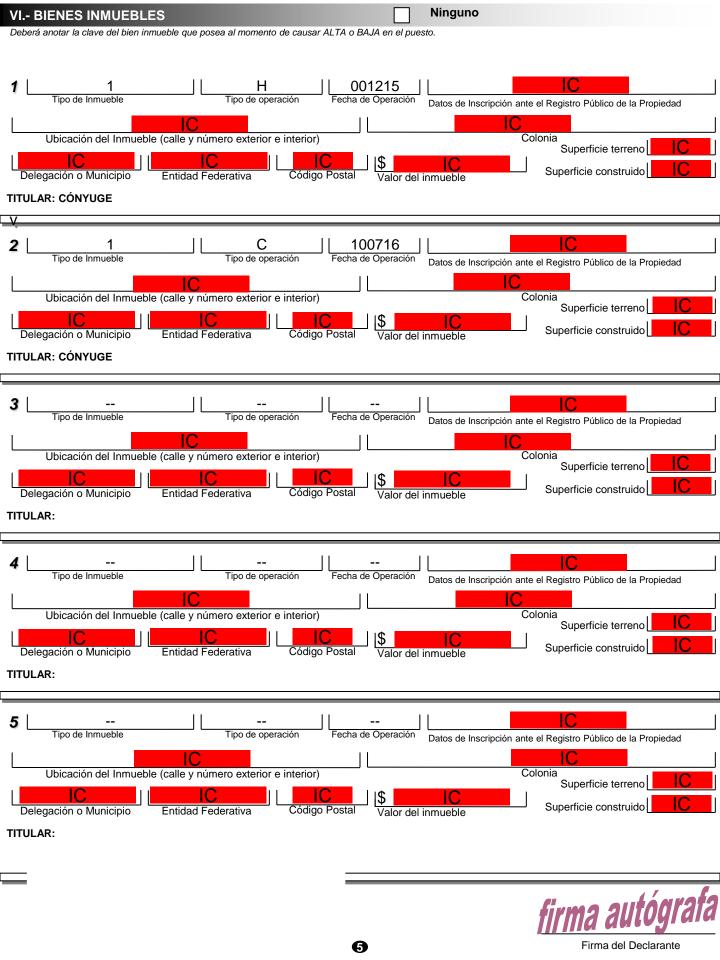
I.- DATOS GENERALES

Nombre	RAMÓN VELÁZQUEZ SANTILLÁN				
LICENCIATURA		2826054		XICANA	
Grado máximo de estudios.	Cédula	a	Nacionalidad		
IC		IC			
Registro Federal de Contribuyentes		CURP Clave Única de	e Registro Poblacional		
CUERNAVACA MOR	ELOS	700902	_44_ M	IC	
Lugar de nacimiento (Delegación o Mun	icipio / Estado)	Fecha de Nacimiento	Edad Sexo	Estado Civil	
IC			IC		
Domicilio Particular (calle y número ex	kterior e interior)		Colonia		
CUERNAVACA	MORELOS		IC		
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	T	elefono		
IC				IC	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)				Código Postal	

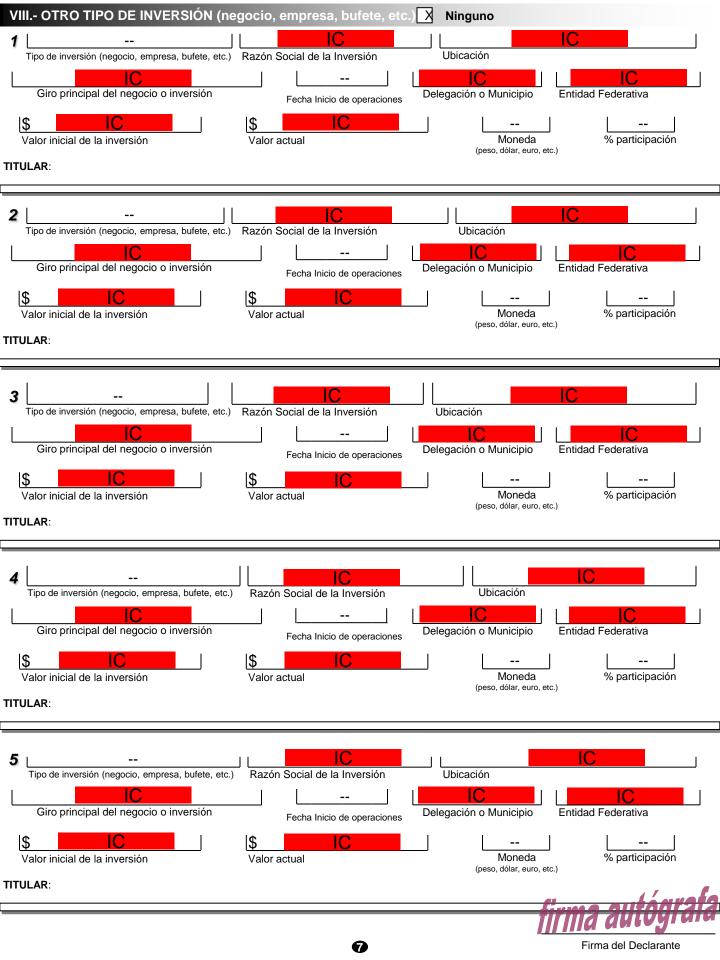
II DATOS DEL CARGO				
En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en	Gobierno del Estado?	SI X	NO	
DIRECTOR GENERAL DE PATRIMONIO Cargo que va a desempeñar o que concluye Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo				
Cargo que va a desempenar o que concluye				
SECRETARÍA DE A	<u>DMINISTRACIÓN</u>			
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
DIRECCIÓN GENERA	AL DE PATRIMON	NO		
Área de Adscripción				
AVENIDA UNIVERSIDAD 406 BUENAVISTA				
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia				
CUERNAVACA MORELOS 6	S2100	77731447	'67 103	
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Cóc	digo Postal	Teléfono Oficial y	extensión	
Ramon.velazquez@m	norelos.gob.mx			
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 de la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones de la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones de la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones de la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones de la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones de la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones de la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, de la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, de la suma de sueldos, honorarios, de la suma de sueldos, honorarios, de la suma de sueldos, honorarios, de la suma	que reciba de manera mensual)	\$ <u> </u>		
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros in	igresos	\$	IC	
(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones o Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones	que reciba de manera mensual)	_		
Ingreso Mensual neto del declarante		\$, IC	
Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes		\$	IC	
IV BIENES MUEBLES	Ninguno			
Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar AL		<u> </u>		
1) Menaje total de casa (artículos del hogar) 2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3) Maquinaria	Ť	T	ar en la parte de aclaraciones	
clave clave clave clave	lave cla	ave		
Declarante	Cóny	uge y/o Depend	dientes	
	,	0 , ,		
Clave Valor del bien mueble	Clave	Valor del bien	mueble	
ı ıı IC	1 11	IC	1	
	1 11	IC		
IC		IC		
		IC		

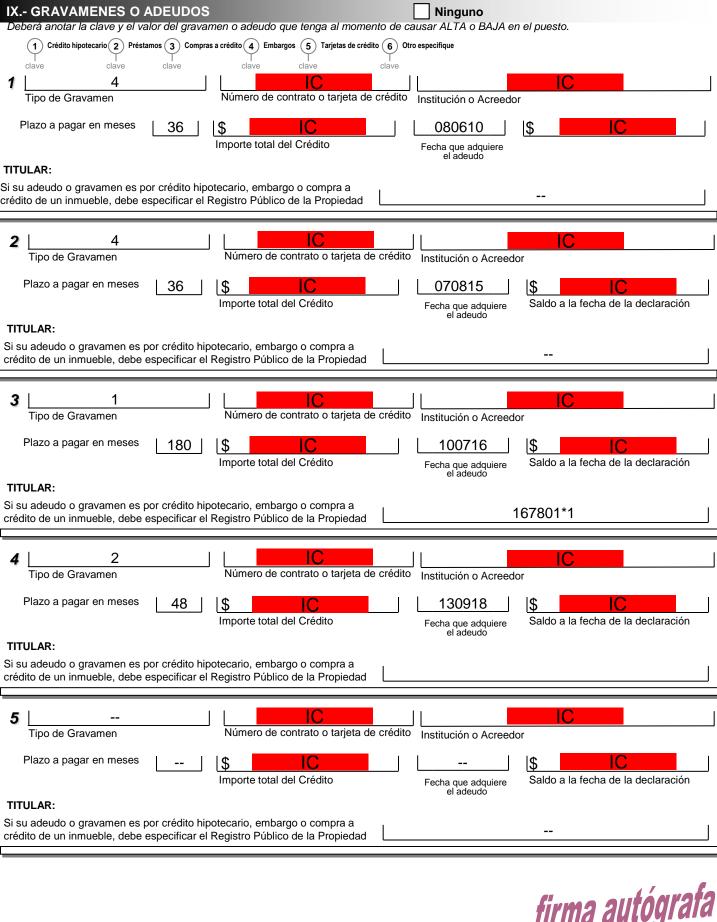












Nombre	IC	
¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?		
Si su respuesta es AFIRMATIVA , por favor de ano	otar los datos que a continuación se solicitan:	
IC	I I IC	
Lugar de Trabajo	Teléfono de lugar de trabajo	
IC		
Domicilio del lugar de trabajo		
IC		
Cargo yo Actividad que desempeña		
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior le interi	Federativa Código Postal Teléfono Particular	
¿Tiene USTED dependientes económicos?		
	us nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED	
Si su respuesta es AFIRMATIVA , proporcione sus		Vínculo
Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus	us nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED Edad Parentesco o V	Vínculo
Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus	us nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED	Vínculo
Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus	us nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED Edad Parentesco o V	Vínculo
Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus	us nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED Edad Parentesco o V	Vínculo

Ninguno

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

XI OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES	Ninguno
	IC
_	
(Si requiere usar más espacio en esta	a sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)
XII REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAM	ILIARES

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

C. Secretario 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:

Cuernavaca, Morelos a _27____ de __ENERO_____ del 2015.

