

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 X 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

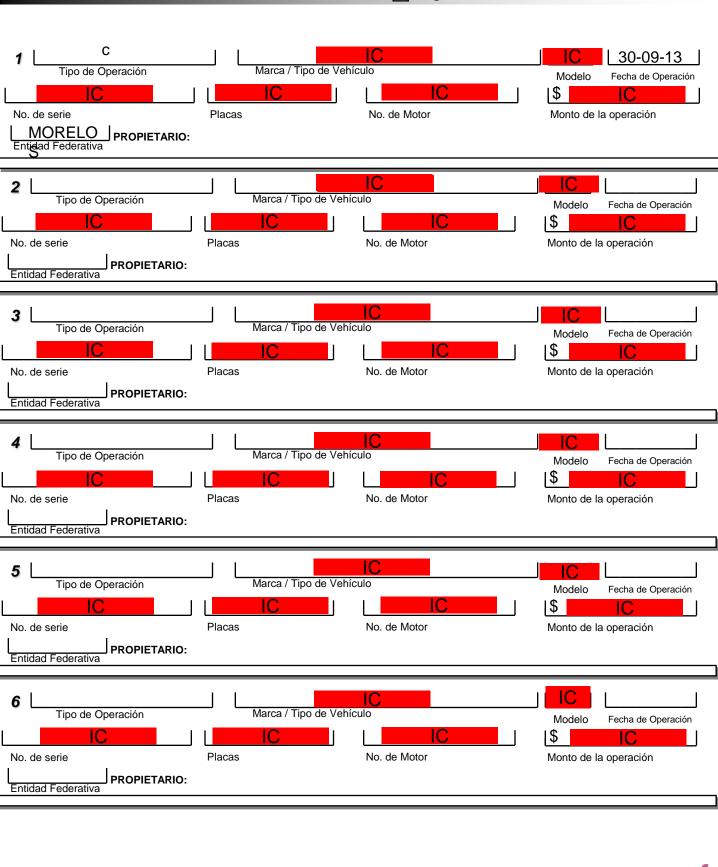
### I.- DATOS GENERALES

YOLANDA GUTIERREZ NERI

LICENCIATURA	. 1	6871	78	II MEXICANA	4
Grado máximo de estudios.		Cédula		L Nacionalidad	
IC	1.1		IC		
Registro Federal de Contribuyentes			CURP Clave Única	de Registro Poblacional	
CUERNAVACA I	MORELOS		04-04-1952	[62] [F]	IC
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)			Fecha de Nacimiento	Edad Sexo	Estado Civil
	IC	11		IC	
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)				Colonia	
CUERNAVACA	MORELOS		J	IC	
Delegación o Municipio	Entidad Federati	iva		Telefono	
	IC				IC
Correo (s) electrónico (s) persona					Código Postal

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?						
COORDINADORA DE ENLACE JURÍDICO  Cargo que va a desempeñar o que concluye  Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo  3-NOV-14						
L CONSEJERÍA JURÍDICA						
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento						
L CONSEJERÍA JURÍDICA						
Área de Adscripción						
JARDIN JUAREZ NO. 2 CENTRO						
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)  Colonia						
CUERNAVACA         MORELOS           62000           (777) 3292389						
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código Postal Teléfono Oficial y extensión						
yolanda.gutierrez@morelos.gob.mx						
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)						
PODER: FJFCUTIVO						
III INGRESOS						
(Anotar cantidades sin centavos)						
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 60,000						
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						
Ingreso Mensual neto del declarante \$ C						
Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes \$						
IV BIENES MUEBLES  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						
Declarante Cónyuge y/o Dependientes						
Declarante Conyuge y/o Dependientes						
Clave Valor del bien mueble Clave Valor del bien mueble						
firma autógrafa						

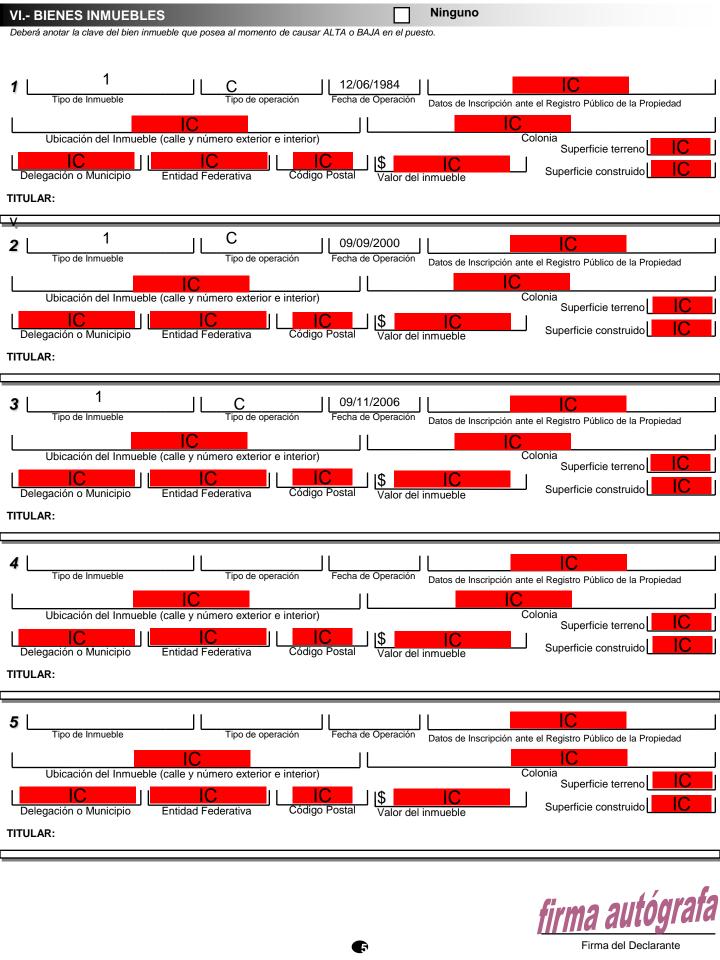
Firma del Declarante



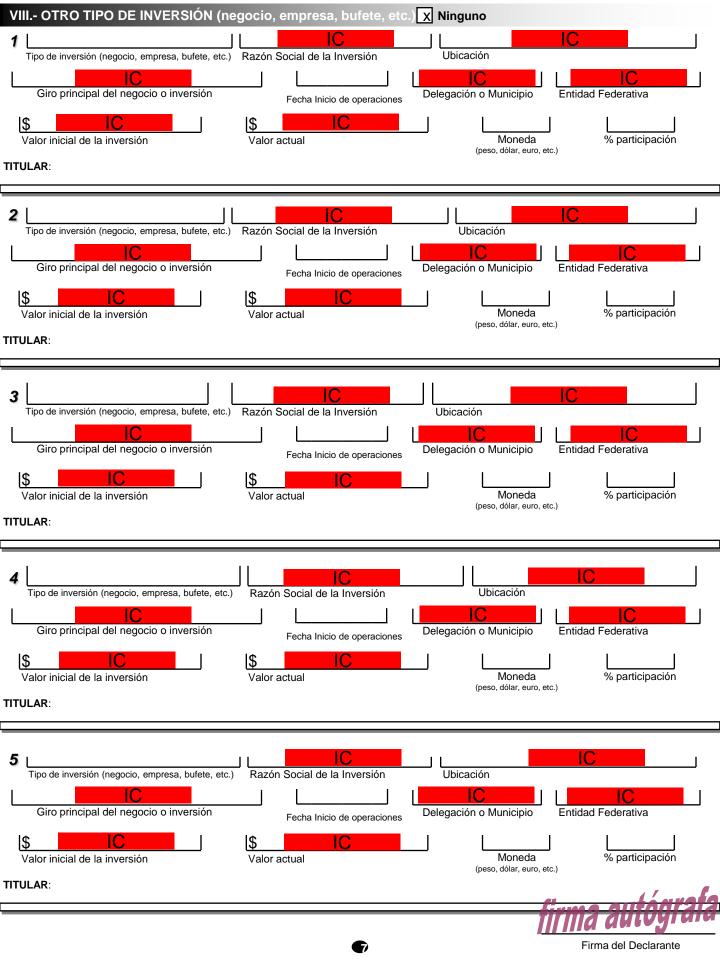
Ninguno

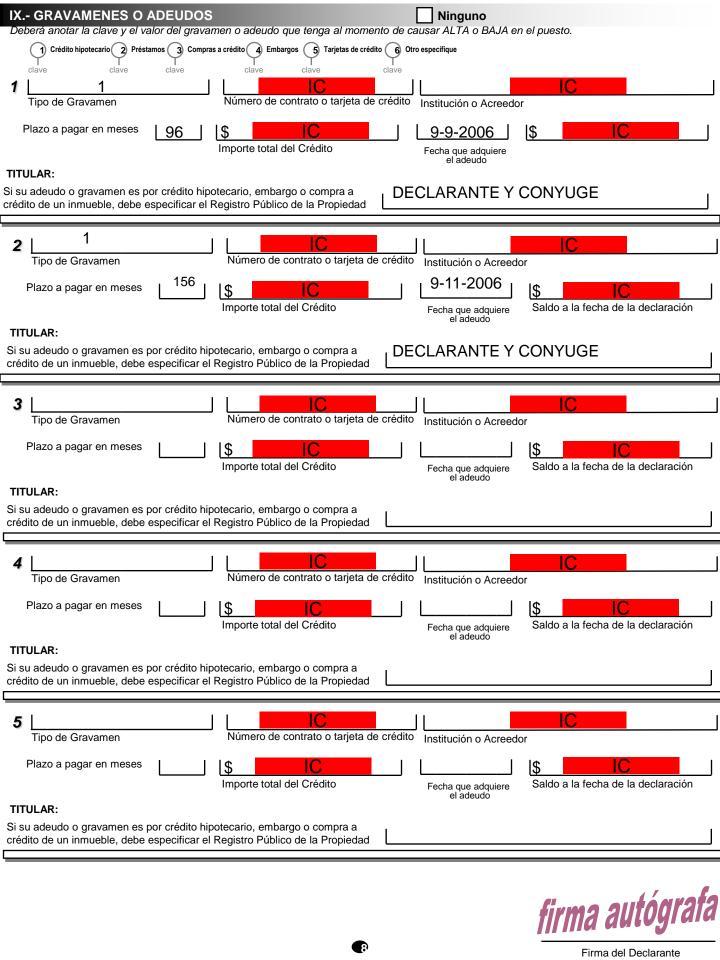
V.- VEHÍCULOS











ombre		
Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?		
Si su respuesta es <b>AFIRMATIVA</b> , por favor de anotar los datos qu	ue a continuación se solicitan:	
IC	ı ı	
ugar de Trabajo	Teléfono de lugar de trabajo	
IC		
Domicilio del lugar de trabajo		
IC		
Cargo yo Actividad que desempeña		
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R		
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Collegación o Municipio  Entidad Federativa	Código Postal	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Postal	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Postal	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Postal  Carticular	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Postal  Carticular	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Postal  Corrticular  Ad y parentesco o vínculo con USTED	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Postal  Carticular	Vínculo
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Postal  Control  Código Postal  Control  Control	Ònculo
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Postal  Corrticular  Ad y parentesco o vínculo con USTED	Vínculo
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Postal  Control  Código Postal  Control  Control	Ònculo

Ninguno

X.- DATOS DEL CÓNYUGE





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

## XII.- 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. 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 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2014.



