MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello.

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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.

[redacted]

Apellido Paterno: ZAVALETA

Apellido Materno: CASTRO

Nombre(s): JESUS

NO MANIFESTADO			MEXICANO
Grado máximo de estudios	Especialidad	No.Cédula Profesional	Nacionalidad

			ZACATEPEC
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

MORELOS	08/10/1966	46	M		
Estado	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil	

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia

JOJUTLA	MORELOS			
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal

Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ■ NO ☐

SUBSECREATARIO DE PATRIMONIO
Cargo que va a desempeñar o que concluye

02/01/2013
Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE CULTURA
Dependencia u Organismo

SUBSECRETARIA DE PATRIMONIO
Area de Adscripción

CALLEJON BORDA 1
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62000
Codigo Postal

777
Lada

3102470
Teléfono Oficial

Extensión

patrimoniomorelos@gmail.com
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO
Poder

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público $ 47,325
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

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 $

■ **Ninguno**

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

Firma del Declarante

[redacted] ☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (II) Otras

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
ALTA	1	II				

Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación

MORELOS
Entidad Federativa

PROPIETARIO: DECLARANTE

Firma del Declarante

[redacted] Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

Firma del Declarante

[redacted] Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

Firma del Declarante

[redacted] Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

Firma del Declarante

[redacted] ☐ Ninguno

CLAVE:

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

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
2		07/01/2013	

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
24			DECLARANTE

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 del Declarante

[redacted] Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

[redacted] Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

Firma del Declarante

[redacted] ACLARACIONES

[redacted] Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

[redacted] PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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

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.

Fecha de elaboración:

Fotografía

Firma del Declarante