



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**Secretaría de la Contraloría**

o

**Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización**

**DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN**

**PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO**

SELLO:

PxLO2/T65sIQ468BC8himFcbp0Im3EB2rb320A9pP1cgjUHtNcgJulDhGTZnmOOT et /i dfgGSxPUBUvl39NQ3pnr2YjMJ2kgr  
cC19Qr8urdxcXlnUAK5u5eBKO4VaiPqSHt vD/GCRDL1H9YkkbFL52s5hyYFSKR 52PFNht1/JA1g8MCtlzqtNHZ9eA32/cfgA5u  
C6dA139iJ5iacy8ISfoOapMzbqKW7V0JvEkoQ4LdK7VCC1I/o9hX6RkRLFbIf5/hbWMe1TAcmHyDJYtmx2yY DDWvE6tTNUzkc1  
doLKV0Sz/NlqYb7SMcAGNZSpiU5s9N5OTNIY1Soy7w==

## 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   
 Apellido Materno   
 Nombre (s)

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

Registro Federal de Contribuyentes    Homoclave    CURP Clave Única de Registro Poblacional

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

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)    Colonia

Delegación o Municipio    Entidad Federativa    Lada    Teléfono Particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es)    Código Postal

**II.- DATOS DEL CARGO**

DIRECTORA GENERAL DE PROMOCION Y DESARROLLO EMPRESARIAL

2016-01-16

Cargo que va a desempeñar o que concluye

DD-MM-AAAA  
Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA GUBERNATURA, OFICINA DEL C. GOBERNADOR

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

PODER EJECUTIVO

Área de Adscripción

HIDALGO, NO. EXT. 239, NO. INT. 6° PISO || CUERNAVACA CENTRO  
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA/MORELOS || 62000 || 777 || 3135680 || 104  
Delegación o municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga Distancia Teléfono Oficial Extensión

MARIACRISTINA.HERNANDEZ@MORELOS.GOB.MX || S/C  
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

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

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... \$45000  
*(Anotar 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

*(Anotar 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 ..... \$45000

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.

Clave	Valor del bien mueble
● \$	●
● \$	●
● \$	●

Clave	Valor del bien mueble

**VI.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

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

Casa habitación  
  Departamento  
  Terreno  
  Local Industrial / comercial  
 Rancho  
  Granja  
  Bodega  
  Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN:  
 Compra  
  Venta  
  Donación  
 Herencia o Legado  
  Otro especifique

FORMA DE PAGO:  
 Contado  
  Crédito  
  Otra

1

1	1	2	[REDACTED]	1997-10-14
Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

Superficie terreno [REDACTED]  
 Superficie construcción [REDACTED]

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

2

1	1	2	[REDACTED]	1997-10-14
Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

Superficie terreno [REDACTED]  
 Superficie construcción [REDACTED]

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

3

1	1	2	[REDACTED]	1991-05-16
Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

Superficie terreno [REDACTED]  
 Superficie construcción [REDACTED]

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

**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.

1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

1 

1	[REDACTED]	2013-02-28	[REDACTED]
---	------------	------------	------------

  
 Clave    Número de cuenta    Institución    Fecha de Apertura    Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  PESO MEXICANO  
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : [REDACTED]  
 Rendimiento / Utilidad Anual :

2 

1	[REDACTED]	2013-05-30	[REDACTED]
---	------------	------------	------------

  
 Clave    Número de cuenta    Institución    Fecha de Apertura    Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  PESO MEXICANO  
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : [REDACTED]  
 Rendimiento / Utilidad Anual :

3 

1	[REDACTED]	2013-05-30	[REDACTED]
---	------------	------------	------------

  
 Clave    Número de cuenta    Institución    Fecha de Apertura    Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  PESO MEXICANO  
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : [REDACTED]  
 Rendimiento / Utilidad Anual :

**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

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

1  4  [REDACTED] | 2008-07-28 | [REDACTED]

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor  
Fecha que adquiere el adeudo

0  [REDACTED]  [REDACTED]

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  [REDACTED]

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  2  [REDACTED] | 2013-04-29 | [REDACTED]

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor  
Fecha que adquiere el adeudo

184  [REDACTED]  [REDACTED]

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  [REDACTED]

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  2  [REDACTED] | 2013-09-18 | [REDACTED]

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor  
Fecha que adquiere el adeudo

48  [REDACTED]  [REDACTED]

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  [REDACTED]

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

**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
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



## 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 --

SELLO:

PxLO2/T65sIQ468BC8hmFcbp0Im3EB2rb320A9pP1cglUHINogJuLDhGTZnmOOT et.ri dfgGSXPUBUv39NQ3pmr2YjM.J2kgrcC19Or8burdxoXInUAK5u5eBKO4VaiPgSHt vD/GCRDL1H9Ykbb FL52s5hyYFSKR 52PFNht11JA1g8MCItzqtNHZ9eA32/cfgA5uC6dA139U5iacy8ISfoOapMzbqKW7V0JvEKOQ4LdK7VCC1I/09nX6RrRLFbt5/hbWMe1TAcmyDjYtmx2yY DDWvE6tNUzkc1 doLKV0Sz/NlqYb7SMcAGNZSpiU5s9N5OTNIYtSoy7w==

**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

### IV.. BIENES MUEBLES. PERMISO DE CARGA DEL ESTADO DE MORELOS

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 12 de Febrero del 2016