



MORELOS
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO**

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20__

C. LUIS ANTONIO GUTIERREZ AGUILAR

Área exclusiva para sello.

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Dirección General.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL 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.



I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: GUTIERREZ

Apellido Materno: AGUILAR

Nombre(s): LUIS ANTONIO

LICENCIATURA (Grado máximo de estudios) CONTADOR PUBLICO (Especialidad) 2739190 (No.Cédula Profesional) MEXICANA (Nacionalidad)

[Redacted] (Registro Federal de Contribuyentes) [Redacted] (Homoclave) [Redacted] (CURP) CUERNAVACA (Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio))

MORELOS (Estado) 10/05/1973 (Fecha de nacimiento) 40 (Edad) M (Sexo) [Redacted] (Estado Civil)

[Redacted] (Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)) [Redacted] (Colonia)

CUERNAVACA (Delegación o Municipio) MORELOS (Entidad Federativa) [Redacted] (Lada) [Redacted] (Teléfono Particular) [Redacted] (Código Postal)

[Redacted] (Correo electrónico personal) [Redacted] (Correo electrónico personal opcional)

Firma autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

16/01/2014

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE EDUCACION

Dependencia u Organismo

SECRETARIA DE EDUCACION DEL PODER EJECUTIVO ESTATAL

Area de Adscripción

PLAZA DE ARMAS S/N

CENTRO

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62000

777

3292370

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Codigo Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

luis.gutierrez@morelos.gob.mx

EJECUTIVO

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

\$ 44,794

(Anotar 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

\$

(Anotar 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

\$

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

firma autógrafa

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

firma autógrafa
Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

firma autógrafa
Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

firma autógrafa
Firma del Declarante

IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

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

2 [REDACTED] 06/11/2013 [REDACTED]
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

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

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 [REDACTED] 11/01/2014 [REDACTED]
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

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

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 [REDACTED] 28/12/2013 [REDACTED]
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

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

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 [REDACTED] 05/01/2014 [REDACTED]
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

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

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

Ninguno

Apellido Paterno [REDACTED]

Apellido Materno [REDACTED]

Nombre(s) [REDACTED]

[REDACTED]
Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

[REDACTED]
Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

[REDACTED]
Código Postal

[REDACTED]
Registro Federal de Contribuyentes

[REDACTED]
Homoclave

[REDACTED]
Lada

[REDACTED]
Teléfono particular

[REDACTED]
Lugar de Trabajo

[REDACTED]
Lada

[REDACTED]
Teléfono del lugar de trabajo

[REDACTED]
Extensión

[REDACTED]
Domicilio del lugar de Trabajo

[REDACTED]
Colonia

[REDACTED]
Delegación o Municipio

[REDACTED]
Entidad Federativa

[REDACTED]
Código Postal

[REDACTED]
Cargo y/o actividad que desempeña

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

firma autógrafa
Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

III.- INGRESOS.- INGRESO PERCIBIDO POR LA PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES

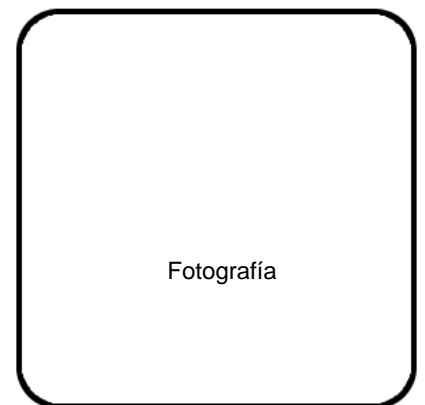
XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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

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:



firma autógrafa
Firma del Declarante