



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 9 de abril del 2014



Izquierdo Sanchez Miguel Angel
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 Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

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

ATENTAMENTE
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y
DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Marcia Valles

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



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

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: IZQUIERDO

Apellido Materno: SANCHEZ

Nombre(s): MIGUEL ANGEL

DOCTORADO
Grado máximo de estudios

EN EDUCACION, LIC. MATEMATICAS
Especialidad

613978
No.Cédula Profesional

MEXICANA
Nacionalidad

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

SAN LUIS POTOSI Estado 17/07/1953 Fecha de nacimiento 60 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 del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

SUBSECRETARIO DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR

11/03/2014

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE EDUCACION

Dependencia u Organismo

SUBSECRETARIA DE EDEUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

Area de Adscripción

AMACUZAC NO. 13

REFORMA

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

777

3117378

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Codigo Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

miguel.izquierdo@morelos.gob.mx

EJECUTIVO

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

\$ 60,000

(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

\$ [REDACTED]

(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

\$ [REDACTED]

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$ [REDACTED]

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

CLAVE:

- ① Maneje total de la 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)

Del Declarante, del Conyuge y Dependientes		
Clave	Valor del bien mueble	Propietario
1	[REDACTED]	[REDACTED]
2	[REDACTED]	[REDACTED]
1	[REDACTED]	[REDACTED]
2	[REDACTED]	[REDACTED]

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- Ⓘ Contado Ⓜ Crédito Ⓝ Otras

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		

MORELOS
Entidad Federativa

PROPIETARIO:

CONYUGE

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		

MORELOS
Entidad Federativa

PROPIETARIO:

DECLARANTE

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		

MORELOS
Entidad Federativa

PROPIETARIO:

CONYUGE

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

CLAVE:

- ① Casa habitación
- ② Departamento
- ③ Terreno
- ④ Local industrial / comercial
- ⑤ Rancho
- ⑥ Granja
- ⑦ Bodega
- ⑧ Otro Especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

- Ⓒ Compra
- ⒱ Venta
- Ⓓ Donación
- Ⓗ Herencia o Legado
- Ⓔ Otro Especifique

FORMA DE PAGO:

- Ⓘ Contado
- Ⓜ Crédito
- ⓂⓂ Otro

Alta o Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

Código Postal Valor del inmueble Terreno: Superficie M2 Construcción: Superficie M2

CONYUGE
Titular

Alta o Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

Código Postal Valor del inmueble Terreno: Superficie M2 Construcción: Superficie M2

DECLARANTE
Titular

Alta o Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

Código Postal Valor del inmueble Terreno: Superficie M2 Construcción: Superficie M2

DEPENDIENTE
Titular

Alta o Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

Código Postal Valor del inmueble Terreno: Superficie M2 Construcción: Superficie M2

CONYUGE
Titular

Firma del Declarante

[Redacted] Alta o Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

[Redacted] Fecha de Operación

[Redacted] Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

[Redacted] Colonia

[Redacted] Delegación o Municipio

[Redacted] Entidad Federativa

[Redacted] Código Postal

[Redacted] Valor del inmueble

Terreno: [Redacted] Superficie M2

Construcción: [Redacted] Superficie M2

CONYUGE
Titular

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

Ninguno

CLAVE:

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

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:			MEXICANA
			PESO
			Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR:	DECLARANTE		0
			Saldo a la fecha de la declaración

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:			MEXICANA
			PESO
			Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR:	DECLARANTE		
			Saldo a la fecha de la declaración

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:			MEXICANA
			PESO
			Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR:	DECLARANTE		
			Saldo a la fecha de la declaración

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:			MEXICANA
			PESO
			Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR:	DECLARANTE		
			Saldo a la fecha de la declaración

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:			MEXICANA
			PESO
			Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR:	CONYUGE		
			Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

Clave [Redacted] Número de cuenta [Redacted] Fecha de Apertura [Redacted] Institución [Redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA PESO
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: CONYUGE [Redacted]
Saldo a la fecha de la declaración [Redacted]

Clave [Redacted] Número de cuenta [Redacted] Fecha de Apertura [Redacted] Institución [Redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA PESO
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: CONYUGE [Redacted]
Saldo a la fecha de la declaración [Redacted]

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

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

Apellido Paterno

[REDACTED]

Apellido Materno

[REDACTED]

Nombre(s)

[REDACTED]

Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

CUERNAVACA

Delegación o Municipio

MORELOS

Entidad Federativa

SAN CRISTOBAL

Colonia

Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de trabajo

VISTA HERMOSA

Colonia

CUERNAVACA

Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

Código Postal

AGENTE DE SEGUROS

Cargo y/o actividad que desempeña

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

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

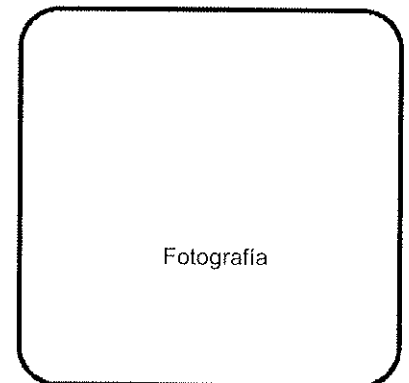
XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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