MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

I.- DATOS GENERALES

Nombre: Cristina Parra Martí

Grado máximo de estudios: Maestría

Cédula:

Nacionalidad: Mexicana

Registro Federal de Contribuyentes: IC

CURP Clave Única de Registro Poblacional: IC

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): México D.F

Fecha de Nacimiento: 14/11/1981

Edad: 31

Sexo (M o F): F

Estado Civil: IC

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio: Coyoacán

Entidad Federativa: Distrito Federal

Telefono: IC

Correo (s) electrónico (s) personal (es): IC

Código Postal: IC

firma autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [ ] NO [X]

Directora General de Relaciones Públicas
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo: 03/06/2013

Gubernatura
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura
Área de Adscripción

Plaza de Armas s/n
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

centro
Colonia

Cuernavaca
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

61000
Código Postal

777 3 39 23 23 ext. 1114
Teléfono Oficial y extensión

Cristina.parra@morelos.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER:

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público *(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*	$	$25,000
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*	$	IC
Ingreso Mensual neto del declarante	$	IC
Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes	$	IC

IV.- BIENES MUEBLES

[X] **Ninguno**

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 clave

Declarante		Cónyuge y/o Dependientes	
Clave	Valor del bien mueble	Clave	Valor del bien mueble
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

1

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
donación	IC	IC	

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

KL1M06A06DC034981 **PROPIETARIO:**

Entidad Federativa

2

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
	IC	IC	

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

PROPIETARIO:

Entidad Federativa

3

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
	IC	IC	

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

PROPIETARIO:

Entidad Federativa

4

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
	IC	IC	

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

PROPIETARIO:

Entidad Federativa

5

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
	IC	IC	

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

PROPIETARIO:

Entidad Federativa

6

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
	IC	IC	

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

PROPIETARIO:

Entidad Federativa

firma autógrafa

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

☐ **Ninguno**

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

1

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
CASA	HERENCIA	25/08/1983	IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio: IC | Entidad Federativa: IC | Código Postal: IC | Valor del inmueble: $ IC

Superficie terreno: IC

Superficie construido: IC

TITULAR:

V

2

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
CASA	HERENCIA	25/08/1983	IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio: IC | Entidad Federativa: IC | Código Postal: IC | Valor del inmueble: $ IC

Superficie terreno: IC

Superficie construido: IC

TITULAR:

3

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
CASA	HERENCIA	25/08/1983	IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio: IC | Entidad Federativa: IC | Código Postal: IC | Valor del inmueble: $ IC

Superficie terreno: IC

Superficie construido: IC

TITULAR:

4

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio: IC | Entidad Federativa: IC | Código Postal: IC | Valor del inmueble: $ IC

Superficie terreno: IC

Superficie construido: IC

TITULAR:

5

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): IC

Colonia: IC

Delegación o Municipio: IC | Entidad Federativa: IC | Código Postal: IC | Valor del inmueble: $ IC

Superficie terreno: IC

Superficie construido: IC

TITULAR:

firma autógrafa

Firma del Declarante

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 Tipo de Inversión: AHORRO | Número de cuenta: IC | Fecha de Apertura: 22/08/2008 | Institución: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): EURO

TITULAR:

$ IC
Saldo a la fecha de la declaración

2 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: IC | Fecha de Apertura: | Institución: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ IC
Saldo a la fecha de la declaración

3 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: IC | Fecha de Apertura: | Institución: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ IC
Saldo a la fecha de la declaración

4 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: IC | Fecha de Apertura: | Institución: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ IC
Saldo a la fecha de la declaración

5 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: IC | Fecha de Apertura: | Institución: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ IC
Saldo a la fecha de la declaración

6 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: IC | Fecha de Apertura: | Institución: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ IC
Saldo a la fecha de la declaración

firma autógrafa

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) [X] Ninguno

1

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)

Razón Social de la Inversión: IC

Ubicación: IC

Giro principal del negocio o inversión: IC

Fecha Inicio de operaciones

Delegación o Municipio: IC

Entidad Federativa: IC

Valor inicial de la inversión: $ IC

Valor actual: $ IC

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

% participación

TITULAR:

2

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)

Razón Social de la Inversión: IC

Ubicación: IC

Giro principal del negocio o inversión: IC

Fecha Inicio de operaciones

Delegación o Municipio: IC

Entidad Federativa: IC

Valor inicial de la inversión: $ IC

Valor actual: $ IC

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

% participación

TITULAR:

3

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)

Razón Social de la Inversión: IC

Ubicación: IC

Giro principal del negocio o inversión: IC

Fecha Inicio de operaciones

Delegación o Municipio: IC

Entidad Federativa: IC

Valor inicial de la inversión: $ IC

Valor actual: $ IC

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

% participación

TITULAR:

4

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)

Razón Social de la Inversión: IC

Ubicación: IC

Giro principal del negocio o inversión: IC

Fecha Inicio de operaciones

Delegación o Municipio: IC

Entidad Federativa: IC

Valor inicial de la inversión: $ IC

Valor actual: $ IC

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

% participación

TITULAR:

5

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)

Razón Social de la Inversión: IC

Ubicación: IC

Giro principal del negocio o inversión: IC

Fecha Inicio de operaciones

Delegación o Municipio: IC

Entidad Federativa: IC

Valor inicial de la inversión: $ IC

Valor actual: $ IC

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

% participación

TITULAR:

firma autógrafa

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☒ **Ninguno**

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

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

1

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito: IC | Institución o Acreedor: IC

Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito: $ IC | Fecha que adquiere el adeudo | $ IC

TITULAR:

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

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito: IC | Institución o Acreedor: IC

Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito: $ IC | Fecha que adquiere el adeudo | Saldo a la fecha de la declaración: $ IC

TITULAR:

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

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito: IC | Institución o Acreedor: IC

Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito: $ IC | Fecha que adquiere el adeudo | Saldo a la fecha de la declaración: $ IC

TITULAR:

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

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito: IC | Institución o Acreedor: IC

Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito: $ IC | Fecha que adquiere el adeudo | Saldo a la fecha de la declaración: $ IC

TITULAR:

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

5

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito: IC | Institución o Acreedor: IC

Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito: $ IC | Fecha que adquiere el adeudo | Saldo a la fecha de la declaración: $ IC

TITULAR:

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**

Nombre IC

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

*Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:*

IC

Lugar de Trabajo

IC

Teléfono de lugar de trabajo

IC

Domicilio del lugar de trabajo

IC

Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ?

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

IC

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

IC

Colonia

IC

Delegación o Municipio

IC

Entidad Federativa

IC

Código Postal

IC

Registro Federal de Contribuyentes

IC

Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? IC

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
IC		

firma autógrafa

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☐ **Ninguno**

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 2013.

firma autógrafa

Firma del Declarante