



**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**

## 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 [ ] NO [ X ]**

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 | \_\_\_\_\_ ROMERO \_\_\_\_\_

Apellido Materno | \_\_\_\_\_ ESCOBEDO \_\_\_\_\_

Nombre (s) | \_\_\_\_\_ JESUS EMMANUEL \_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_ EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA EN DERECHO \_\_\_\_\_ | 6872014 | MEXICANA |

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

| **I.C.** | | **I.C.** | | **I.C.** |

Registro Federal de Contribuyentes    Homoclave    CURP Clave Única de Registro Poblacional

| MORELOS , CUERNAVACA | | 1980-12-25 | | 35 | | M | | **I.C.** |

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

| **I.C.** | | **I.C.** |

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)

Colonia

| **I.C.** | | **I.C.** | | 777 | | **I.C.** |

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

| **I.C.** | | **I.C.** |

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

## II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR GENERAL DE DERECHOS HUMANOS				
Cargo que va a desempeñar o que concluye				
FISCALÍA GENERAL , DIRECCION GENERAL DE DERECHOS HUMANOS				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
DIR. GRAL. DE DERECHOS HUMANOS				
Área de Adscripción				
PROLONGACION CUAHTEMOC, NO. EXT. 120, NO. INT. S/N			QUINTAS MARTHA	
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia	
CUERNAVACA/MORELOS	62420	777	3722592	S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión
DERHUMFISMOR@GMAIL.COM			S/C	
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)				

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

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	\$35000
<i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i>	
Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos	\$ I.C
<i>(Anote 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)</i>	
Ingreso Mensual neto del declarante	\$ I.C
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	\$ 0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	\$ I.C

## 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.

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Clave</td> <td style="width: 80%;">Valor del bien mueble</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">I.C</td> <td style="text-align: center;">I.C</td> </tr> </table>	Clave	Valor del bien mueble	I.C	I.C	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Clave</td> <td style="width: 80%;">Valor del bien mueble</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">I.C</td> <td style="text-align: center;">I.C</td> </tr> </table>	Clave	Valor del bien mueble	I.C	I.C
Clave	Valor del bien mueble								
I.C	I.C								
Clave	Valor del bien mueble								
I.C	I.C								
Del declarante	I cónyuge o concubina(o) y/o dependientes								

**V.- VEHÍCULOS**

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

FORMA DE PAGO:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

Contado Crédito Otra

**1**

Tipo de operación    Forma de pago    Marca / Tipo de Vehículo    Modelo    Clave Vehicular    AAAA-MM-DD  
 Fecha de Operación

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

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

Entidad Federativa

**2**

Tipo de operación    Forma de pago    Marca / Tipo de Vehículo    Modelo    Clave Vehicular    AAAA-MM-DD  
 Fecha de Operación

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

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

Entidad Federativa

**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	3	3	I.C	2015-12-25
<b>1</b>	Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			AAMMDD	Fecha de Operación

I.C	I.C
-----	-----

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

I.C	I.C	I.C	\$ I.C
-----	-----	-----	--------

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

Superficie terreno  I.C

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Superficie construcción  I.C

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 | 2 | **I.C** | 2012-08-10 | **I.C**  
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  **I.C**  
Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : **I.C**  
Rendimiento / Utilidad Anual :

2 | 2 | **I.C** | 2015-12-23 | **I.C**  
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  **I.C**  
Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : **I.C**  
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**      
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor  
 Fecha que adquiere el adeudo

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

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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

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

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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

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

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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

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

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ **I.C.**

**5** | 4 | \_\_\_\_\_ **I.C.** | 2016-01-01 | \_\_\_\_\_ **I.C.**  
Clave    Número de contrato o tarjeta de crédito    AAAA-MM-DD    Institución o Acreedor  
Fecha que adquiere el adeudo

| 12 | \_\_\_\_\_ **I.C.** | \_\_\_\_\_ **I.C.**

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

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ **I.C.**

**X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)**

Ninguno  I.C

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO  SI  Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno  I.C

Apellido Materno  I.C

Nombre (s)  I.C

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO  SI

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

Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO  SI

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

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular

¿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
<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C

## 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 --

**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



I.C

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 7 de Febrero del 2016

## XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno



**IC**

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 7 de Febrero del 2016