



# MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

**Declaración de Situación Patrimonial  
Inicio o Conclusión del cargo**

**INSTRUCTIVO Y FORMATO**



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

Secretaría  
de la Contraloría

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO  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 **CARRISOZA DÍAZ ELIZABETH**

**LIC. EN DERECHO** **3493960** **MEXICANA**

Grado máximo de estudios. Cédula Nacionalidad

**IC** **IC**

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

**CURNAVACA, MORELOS** **13/03/1972** **41** **F** **IC**

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

**IC** **IC**

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

**CUERNAVACA** **MORELOS** **IC**

Delegación o Municipio Entidad Federativa Telefono

**IC** **IC**

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

*firma autógrafa*

**II.- DATOS DEL CARGO**

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

**COORDINADORA DE AGENTE POLÍTICA**

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión  
o Retiro del Cargo

**01/04/2012**

**SECRETARÍA DE GOBIERNO**

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

**GOBIERNO DEL ESTADO**

Área de Adscripción

**CHILPANCINGO NO. 105**

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

**VISTA HERMOSA**

Colonia

**CUERNAVACA, MORELOS**

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

**62190**

Código Postal

**3122018**

Teléfono Oficial y extensión

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: **EJECUTIVO**

**III.- INGRESOS**

*(Anotar cantidades sin centavos)*

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

**29,994**

*(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos

\$

**IC**

*(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

\$

**IC**

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes

\$

**IC**

**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.*

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar)  
clave
- 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte  
clave
- 3 Maquinaria  
clave
- 4 Semovientes (ganado y aves)  
clave
- 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)  
clave

**Declarante**

**Cónyuge y/o Dependientes**

Clave	Valor del bien mueble
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>

Clave	Valor del bien mueble
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>

*firma autógrafa*

**1** COMPRA CRÉDITO IC IC 20/04/2010  
 Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

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

MORELOS PROPIETARIO: **DECLARANTE**  
 Entidad Federativa

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

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

IC PROPIETARIO:  
 Entidad Federativa

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

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

IC PROPIETARIO:  
 Entidad Federativa

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

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

IC PROPIETARIO:  
 Entidad Federativa

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

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

IC PROPIETARIO:  
 Entidad Federativa

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

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

IC PROPIETARIO:  
 Entidad Federativa

*firma autógrafa*

**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
			IC
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia
IC			IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Superficie terreno
IC	IC	IC	IC
Valor del inmueble			Superficie construido
\$ IC			IC

**TITULAR:**

**2**

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)			Colonia
IC			IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Superficie terreno
IC	IC	IC	IC
Valor del inmueble			Superficie construido
\$ IC			IC

**TITULAR:**

**3**

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)			Colonia
IC			IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Superficie terreno
IC	IC	IC	IC
Valor del inmueble			Superficie construido
\$ IC			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)			Colonia
IC			IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Superficie terreno
IC	IC	IC	IC
Valor del inmueble			Superficie construido
\$ IC			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)			Colonia
IC			IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Superficie terreno
IC	IC	IC	IC
Valor del inmueble			Superficie construido
\$ IC			IC

**TITULAR:**

*firma autógrafa*

**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      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda   
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$   
Saldo a la fecha de la declaración

2

Tipo de Inversión      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda   
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$   
Saldo a la fecha de la declaración

3

Tipo de Inversión      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda   
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$   
Saldo a la fecha de la declaración

4

Tipo de Inversión      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda   
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$   
Saldo a la fecha de la declaración

5

Tipo de Inversión      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda   
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$   
Saldo a la fecha de la declaración

6

Tipo de Inversión      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda   
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$   
Saldo a la fecha de la declaración

*firma autógrafa*

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

1

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$  \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

2

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$  \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

3

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$  \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

4

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$  \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

5

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$  \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

*firma autógrafa*

**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	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

**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	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

**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	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

**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	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

**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	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

**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



Nombre

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

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

Lugar de Trabajo  Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo

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.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Colonia

Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes  Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ?

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
<input type="text" value="IC"/>		

*firma autógrafa*

IC

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

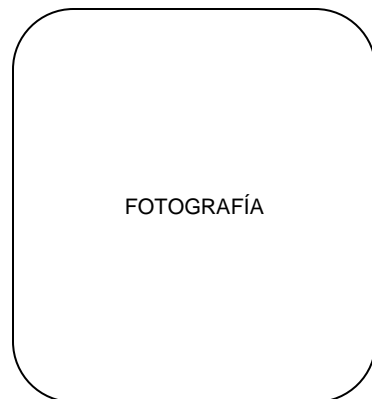
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

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 26 de ABRIL del 2012.



*firma autógrafa*

Firma del Declarante