MORELOS

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a 8 **de** Octubre **del 20**14

08 OCT 2014

Área exclusiva para sello

C. MARTIN ALEJANDRO CAMACHO FRANCO

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

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

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: CAMACHO

Apellido Materno: FRANCO

Nombre(s): MARTIN ALEJANDRO

Grado máximo de estudios	Especialidad	No.Cédula Profesional	Nacionalidad
LICENCIATURA	ADMINISTRACION PUBLICA	3076434	MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
[redacted]	[redacted]	[redacted]	SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS

Estado	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
CHIAPAS	20/09/1974	40	M	CASADO

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

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
CUERNAVACA	MORELOS	777	[redacted]	[redacted]

Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional
[redacted]	

FIRMA

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ☐ NO ■

DIRECTOR GENERAL DE COORDINACION Y SUPERVISION Cargo que va a desempeñar o que concluye	01/10/2014 Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE SALUD

Dependencia u Organismo

DIRECCION GENERAL DE COORDINACION Y SUPERVISION

Area de Adscripción

CALLE AJUSCO NO 2 Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)	BUENAVISTA Colonia

CUERNAVACA	MORELOS	62130	777	3137131	309
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

martin.camacho@morelos.gob.mx Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)	EJECUTIVO Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público $ [redacted]
(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**

C L A V E:

(1) Maneje total de la casa(articulos 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**
[redacted]	[redacted]	DECLARANTE

FIRMA

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (III) Otras

ALTA — Alta ó Baja
1 — Operación
II — Pago
I C — Marca
I C — Tipo de Vehículo
I C — Modelo
I C — Registro Vehicular
I C — Fecha de Operación
I C — No. de Serie
I C — Placas
I C — No. de Motor
I C — Monto de la operación
I C — Entidad Federativa

PROPIETARIO: CONYUGE

ALTA — Alta ó Baja
1 — Operación
II — Pago
I C — Marca
I C — Tipo de Vehículo
I C — Modelo
I C — Registro Vehicular
I C — Fecha de Operación
I C — No. de Serie
I C — Placas
I C — No. de Motor
I C — Monto de la operación
I C — Entidad Federativa

PROPIETARIO: DECLARANTE

FIRMA

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:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación
(H) Herencia o Legado (O) Otro Especifique

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Credito (III) Otro

ALTA — Alta ó Baja
1 — Clave
C — Tipo de Operación
C — Forma de Pago
C — Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
C — Fecha de Operación
C — Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)
C — Colonia
C — Delegación ó Municipio
C — Entidad Federativa
C — Código Postal
C — Valor del inmueble
Terreno: C — Superficie M2
Construcción: C — Superficie M2
C — Titular

ALTA — Alta ó Baja
1 — Clave
C — Tipo de Operación
C — Forma de Pago
C — Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
C — Fecha de Operación
C — Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)
C — Colonia
C — Delegación ó Municipio
C — Entidad Federativa
C — Código Postal
C — Valor del inmueble
Terreno: C — Superficie M2
Construcción: C — Superficie M2
C — Titular

FIRMA

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
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): [redacted]

TITULAR: DECLARANTE

Saldo a la fecha de la declaración: [redacted]

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): [redacted]

TITULAR: CONYUGE

Saldo a la fecha de la declaración: [redacted]

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): [redacted]

TITULAR: CONYUGE

Saldo a la fecha de la declaración: [redacted]

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): [redacted]

TITULAR: CONYUGE

Saldo a la fecha de la declaración: [redacted]

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): [redacted]

TITULAR: DECLARANTE

Saldo a la fecha de la declaración: [redacted]

FIRMA

Firma del Declarante

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
2	IC	IC	IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

IC
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

IC
Saldo a la fecha de la declaración

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
2	IC	IC	IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

IC
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

IC
Saldo a la fecha de la declaración

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
6	IC	IC	IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

IC
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

IC
Saldo a la fecha de la declaración

FIRMA

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

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

1 Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito: I C | Fecha que adquiere el adeudo: I C | Institución o Acreedor: I C

Plazo a pagar en meses | Importe Total del Crédito: I C | Saldo a la fecha de la declaración: I C | **TITULAR:** DECLARANTE

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

---

4 Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito: I C | Fecha que adquiere el adeudo: I C | Institución o Acreedor: I C

Plazo a pagar en meses | Importe Total del Crédito: I C | Saldo a la fecha de la declaración: I C | **TITULAR:** DECLARANTE

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: I C | Fecha que adquiere el adeudo: I C | Institución o Acreedor: I C

Plazo a pagar en meses | Importe Total del Crédito: I C | Saldo a la fecha de la declaración: I C | **TITULAR:** DECLARANTE

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: I C | Fecha que adquiere el adeudo: I C | Institución o Acreedor: I C

Plazo a pagar en meses | Importe Total del Crédito: I C | Saldo a la fecha de la declaración: I C | **TITULAR:** CONYUGE

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

Firma del Declarante

I C

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

Apellido Paterno: [redacted]

Apellido Materno: [redacted]

Nombre(s): [redacted]

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

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: CUERNAVACA

Entidad Federativa: MORELOS

Código Postal: [redacted]

Registro Federal de Contribuyentes: [redacted]

Homoclave: [redacted]

Lada: 777

Teléfono particular: [redacted]

Lugar de Trabajo: [redacted]

Lada: 777

Teléfono del lugar de trabajo: [redacted]

Extensión:

Domicilio del lugar de Trabajo: [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: CUERNAVACA

Entidad Federativa: MORELOS

Código Postal: [redacted]

Cargo y/o actividad que desempeña: [redacted]

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	**Edad**	**Parentesco o Vínculo**
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

FIRMA

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☐ Ninguno

I C

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
I C	I C	I C
I C	I C	I C

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:

Fotografía

FIRMA

Firma del Declarante

I C