MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DE CARGO

C.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

Apellido Paterno: HERNÁNDEZ

Apellido Materno: MARTÍNEZ

Nombre (s): ANGEL

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.: LICENCIATURA EN INGENIERÍA EN TECNOLOGÍA AMBIENTAL

Cédula profesional: 09277968

Nacionalidad: MEXICANA

[redacted]

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): DISTRITO FEDERAL, BENITO JUÁREZ

Fecha de Nacimiento (A A M M D D): 81 12 28

Edad: 33

Sexo (M o F): M

Estado Civil: SOLTERO

[redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio: JIUTEPEC

Entidad Federativa: MORELOS

Lada | Teléfono Particular

[redacted]

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

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

JEFE DE DEPARTAMENTO DE SEGUIMIENTO
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 15/06/01 (A A M M D D)

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOSTENIBLE
Dependencia u Organismo

DIRECCIÓN GENERAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE
Área de Adscripción

AVENIDA PALMERA NO. 10
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

MIGUEL HIDALGO
Colonia

CUERNAVACA MORELOS
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62040 — Código Postal

777 — Clave de Larga distancia

3126323 — Teléfono Oficial

219 — Extensión

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

PODER: [X] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público $ 810.00
(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 $ [redacted]
(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)

Ingreso Mensual neto del declarante $ [redacted]

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes $ [redacted]

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)

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
	$
	$
	$
	$
	$
	$

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
01	$ [redacted]
03	$ [redacted]
05	$ [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: (1) Contado (1) Crédito (0) Otra

1

Tipo de operación: 1 | Forma de pago: 1 | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Registro Vehicular: [redacted] | Fecha de Operación (A A M M D D): 0 1 0 7 1 9

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: $ [redacted]

Entidad Federativa: MORELOS | **PROPIETARIO:** ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☒ Dependientes económicos ☐ Otro

2

Tipo de operación: 1 | Forma de pago: 1 | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Registro Vehicular: [redacted] | Fecha de Operación (A A M M D D): 0 1 0 7 1 9

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: $ [redacted]

Entidad Federativa: MORELOS | **PROPIETARIO:** ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☒ Dependientes económicos ☐ Otro

3

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

No. de serie: | Placas: | No. de Motor: | Monto de la operación: $

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

4

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

No. de serie: | Placas: | No. de Motor: | Monto de la operación: $

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

5

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

No. de serie: | Placas: | No. de Motor: | Monto de la operación: $

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

6

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

No. de serie: | Placas: | No. de Motor: | Monto de la operación: $

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

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 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 I Crédito O Otra

1

Clave: 1 | Tipo de operación: A | Forma de pago: 1 | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted] | Fecha de Operación (A A M M D D): 03 09 99

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: TLALPEC | Entidad Federativa: MORELOS | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☒ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno: 873
Superficie construcción: 198

2

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (A A M M D D)

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

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

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

3

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (A A M M D D)

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

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

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

4

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (A A M M D D)

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

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

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

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) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

1 Clave: 2 | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura (A A M M D D): 1 4 0 1 2 5 | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: [X] Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos [X] Dependiente ☐ Otro _____ | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave: ____ | Número de cuenta: ____ | Fecha de Apertura (A A M M D D): ____ | Institución: ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ____

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave: ____ | Número de cuenta: ____ | Fecha de Apertura (A A M M D D): ____ | Institución: ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ____

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave: ____ | Número de cuenta: ____ | Fecha de Apertura (A A M M D D): ____ | Institución: ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ____

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

5 Clave: ____ | Número de cuenta: ____ | Fecha de Apertura (A A M M D D): ____ | Institución: ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ____

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

6 Clave: ____ | Número de cuenta: ____ | Fecha de Apertura (A A M M D D): ____ | Institución: ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ____

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

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

1

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
[redacted]	23/11/10	[redacted]	[redacted]

Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
$ [redacted]	$ [redacted]	PESO	100

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☒ Dependiente ☐ Otro

2

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

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

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

3

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

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

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

4

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

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

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

5

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

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

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

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 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique

1 Clave (clave) Número de contrato o tarjeta de crédito — Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) — Institución o Acreedor

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 — Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) — Institución o Acreedor

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 — Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) — Institución o Acreedor

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 — Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) — Institución o Acreedor

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

5 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito — Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) — Institución o Acreedor

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

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☒ **Ninguno**

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

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

¿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 concubina (o) 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
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

☐ Ninguno

[redacted]

(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
[redacted]	[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 de 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.

FOTOGRAFÍA

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 30 de Junio del 2015

Firma del Declarante