MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a 24 **de** Enero **del 20** 13

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA DEL ESTADO
RECIBIDO
24 ENE 2013
Área exclusiva para sello

C. ELIZABETH DELGADO HERNANDEZ

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
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y
SITUACIÓN PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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: DELGADO

Apellido Materno: HERNANDEZ

Nombre(s): ELIZABETH

Grado máximo de estudios	Especialidad	No.Cédula Profesional	Nacionalidad
LICENCIATURA	ADMINISTRACION	7120802	MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
[redacted]	[redacted]	[redacted]	CUERNAVACA

Estado	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
MOREOS	09/05/1986	26	F	[redacted]

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

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

Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional
[redacted]	[redacted]

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

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

SUBDIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS	16/01/2013
Cargo que va a desempeñar o que concluye	Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE

Dependencia u Organismo

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Area de Adscripción

AVENIDA PALMIRA Nº 10	MIGUEL HIDALGO
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)	Colonia

CUERNAVACA	MORELOS	62040	777	3292200	
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

	EJECUTIVO
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)	Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público *(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*	$ 8,700
Remuneración Mensual Neto del Servicio 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*	$ [redacted]
Ingreso Mensual neto del declarante	$ [redacted]
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes	$ [redacted]

IV.- BIENES MUEBLES

☐ **Ninguno**

CLAVE:

(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**
1	[redacted]	DECLARANTE
1	[redacted]	DECLARANTE
1	[redacted]	DECLARANTE

Firma del Declarante

V. VEHICULOS

■ Ninguno

NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA

Firma del Declarante

VI. BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA

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]	16/06/2012	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

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

TITULAR: DECLARANTE

Saldo a la fecha de la declaración: [redacted]

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
2	[redacted]	12/02/2012	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

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

TITULAR: DECLARANTE

Saldo a la fecha de la declaración: [redacted]

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 del Declarante

IX - GRAVAMENES O ADEUDOS

■ Ninguno

NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA

Firma del Declarante

X. DATOS DEL CONYUGE

■ Ninguno

NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA

XI. DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ Ninguno

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

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ Ninguno

NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
[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 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 del Declarante