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: AZCARATE

Apellido Materno: RAMIREZ

Nombre(s): ESMERALDA

LICENCIATURA Grado máximo de estudios	Especialidad	4164797 No.Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad

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

MEXICO Estado	29/03/1975 Fecha de nacimiento	37 Edad	F Sexo	[redacted] Estado Civil

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

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

sdekaposi@hotmail.com Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

II. DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI [redacted] NO [ ]

SUBDIRECTORA DE ASUNTOS JURISDICCIONALES Y RESOLUCIONES ADMINISTRATIVAS
Cargo que va a desempeñar o que concluye

16/11/2012
Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE
Dependencia u Organismo

DIRECCION GENERAL DE CONSULTORIA Y CONTROL DE PROCESOS
Area de Adscripción

AVENIDA PLAN DE AYALA 825			TEOPANZOLCO		
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)			Colonia		
CUERNAVACA	MORELOS	62350	777	1008370	
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

desarrollo.sustentable@morelos.gob.mx
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO
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)*	$ 12,000
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

[redacted] **Ninguno**

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

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

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

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**

CLAVE:

(1) Crédito Hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de Crédito (5) Compras a Crédito (6) Otro especifique

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
4	[redacted]	08/02/2012	[redacted]

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
12	[redacted]	[redacted]	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:

Firma del Declarante

X - DATOS DEL CONYUGE

■ Ninguno

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

XI - DEPENDIENTES ECONOMICOS

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

[redacted] 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:

Cuernavaca, Morelos a 14 de DICIEMBRE del 2012

Fotografía

Firma del Declarante