



PODER EJECUTIVO  
**MORELOS**

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE  
INICIO ☒ 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  
RECEPCION

**I.- DATOS GENERALES**

Apellido Paterno		ABARCA	
Apellido Materno		JUARez	
Nombre (s)		JESSICA BEATRIZ	
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.			
Licenciatura, Biología		Cédula profesional	
Nacionalidad		MEXICANA	
Registro Federal de Contribuyentes			
Homoclave		CURP Clave Única de Registro Poblacional	
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)			
CUERNAVACA, MORELOS		Fecha de Nacimiento	
07/11/2087		Edad	
29		Sexo (M o F)	
F		Estado Civil	
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)			
CUERNAVACA		Entidad Federativa	
MORELOS		Lada	
Teléfono Particular		Código Postal	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Firma del Declarante	

## II.- DATOS DEL CARGO

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

SI

☐

NO

☒

JEFE DE DEPARTAMENTO A

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 11/21/11

A A M M D D

SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE

Dependencia u Organismo

DIRECCION GENERAL DE AREAS NATURALES PROTEGIDAS

Área de Adscripción

CANINO REAL A YAUTEPEC SIN

SAN LUCAS

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

Colonia

YAUTEPEC, MORELOS

62573

Código Postal

777

Clave de  
Larga distancia

3217623

Teléfono Oficial

Extensión

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

PODER:

☐

Ejecutivo

☐

Legislativo

☐

Judicial

☐

Municipio

## III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

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

\$ 8000

Remuneración Mensual Neto del Servidor 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

\$

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

\$

## 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

	Clave	Valor del bien mueble
Del declarante	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	\$

	Clave	Valor del bien mueble
Del cónyuge y dependientes	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	\$

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	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
	No. de serie	Placas	No. de Motor		\$	Monto de la operación
	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				
2	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
	No. de serie	Placas	No. de Motor		\$	Monto de la operación
	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				
3	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
	No. de serie	Placas	No. de Motor		\$	Monto de la operación
	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				
4	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
	No. de serie	Placas	No. de Motor		\$	Monto de la operación
	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				
5	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
	No. de serie	Placas	No. de Motor		\$	Monto de la operación
	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				
6	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
	No. de serie	Placas	No. de Motor		\$	Monto de la operación
	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> 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 ☐ C Crédito ☐ O Otra

1

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:   
 Superficie terreno:   
 Superficie construcción:

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

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:   
 Superficie terreno:   
 Superficie construcción:

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

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:   
 Superficie terreno:   
 Superficie construcción:

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

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:   
 Superficie terreno:   
 Superficie construcción:

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

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  
clave clave clave clave clave clave

1 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura 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

2 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura 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 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 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 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 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

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: ☐ 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 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 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 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 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

☐ Ninguno

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

**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 nombreApellido 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 y 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

  
Firma del Declarante



**XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**☐ Ninguno

ENTRE EN FUNCION A PARTIR DE LA PUBLICACION DEL  
REGLAMENTO INTERNO DE LA SECRETARIA DE  
DESARROLLO SUSTENTABLE PUBLICADO EN EL  
PERIODICO OFICIAL TIERRA Y LIBERTAD 14 DE  
NOVIEMBRE DE 2012

(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

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 12 de DICIEMBRE del 2013

Firma del Declarante