



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

DIPUTADO LOCAL VII DISTRITO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS

C. PROF. HUMBERTO SEGURA GONZALEZ

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 133 bis; artículos 27 fracción XI, 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los servidores públicos; artículo 177 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos; artículo 10 fracción XXI de la Ley de Fiscalización Superior del Estado de Morelos; artículos 52, 53 y 57 del Reglamento interior de la Auditoría Superior de Fiscalización.

Por acuerdo de esta Auditoría Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoría.

ATENTAMENTE
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS

C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTICULOS 27 FRACCIÓN XI, 75 Y 77 FRACCIÓN I Y III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO SEGURA ESTADO CIVIL I.C. EDAD 52

APELLIDO MATERNO GUERRERO FECHA DE NACIMIENTO 13 11 10 15 16 01 SEXO M
DIA MES AÑO (M O F)

NOMBRE(S) HUMBERTO NACIONALIDAD MEXICANA

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS. (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)

PROFESOR DE EDUCACIÓN PRIMARIA.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)
VAUTEPEC, MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLEAVE
I.C.

CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA
I.C.

C.P. MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA
I.C. I.C. I.C.

LADA TELÉFONO PARTICULAR CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
I.C. I.C.



FIRMA DEL DECLARANTE



2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O
CONCLUSIÓN DEL CARGO
10/10/12
 DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIPUTADO LOCAL XII DISTRITO (INICIO)

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIPUTADO LOCAL XII DISTRITO, CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

MATAMOROS No 10 VAUTEPEC MORELOS.

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

620001

LADA TELÉFONO OFICIAL

77736209110

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) \$ 062854

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) \$ I.C.

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B) \$ I.C.

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES \$ I.C.

SUMA (C + D) \$ I.C.

4. BIENES MUEBLES

NINGUNO

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

CLAVE:

(1) Menaje total de casa (artículos 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

| CLAVE | VALOR DEL BIEN MUEBLE |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | \$ --- --- --- --- --- |
| <input type="checkbox"/> | \$ --- --- --- --- --- |

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

| CLAVE | VALOR DEL BIEN MUEBLE |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | \$ --- --- --- --- --- |
| <input type="checkbox"/> | \$ --- --- --- --- --- |
| <input type="checkbox"/> | \$ --- --- --- --- --- |

FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN | |
| | | | \$ | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN | |
| | | | \$ | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN | |
| | | | \$ | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN | |
| | | | \$ | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN | |
| | | | \$ | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN | |
| | | | \$ | |



FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

CLAVE:

(1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial
 (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN

(C) Compra (CC) Compra a Crédito
 (D) Donación (H) Herencia

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubinario
 (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m ² | SUPERFICIE CONSTRUIDA m ² | TITULAR |
|---|--------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE \$ |

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m ² | SUPERFICIE CONSTRUIDA m ² | TITULAR |
|---|--------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE \$ |

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m ² | SUPERFICIE CONSTRUIDA m ² | TITULAR |
|---|--------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE \$ |

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m ² | SUPERFICIE CONSTRUIDA m ² | TITULAR |
|---|--------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE \$ |

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m ² | SUPERFICIE CONSTRUIDA m ² | TITULAR |
|---|--------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE \$ |



 FIRMA DEL DECLARANTE

7. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

CLAVE:

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

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR SALDO
\$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR SALDO
\$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR SALDO
\$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR SALDO
\$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR SALDO
\$


FIRMA DEL DECLARANTE

8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

NINGUNO

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro especifique

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN UBICACIÓN

| | | | |
|--|--------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN |
| \$ | \$ | | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN UBICACIÓN

| | | | |
|--|--------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN |
| \$ | \$ | | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN UBICACIÓN

| | | | |
|--|--------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN |
| \$ | \$ | | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN UBICACIÓN

| | | | |
|--|--------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN |
| \$ | \$ | | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN UBICACIÓN

| | | | |
|--|--------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN |
| \$ | \$ | | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |

FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

CLAVE

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) * Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

| | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|--|------------------------|----------------------------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN | TITULAR | |
| \$ <input type="text"/> | | \$ <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

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.

| | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|--|------------------------|----------------------------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN | TITULAR | |
| \$ <input type="text"/> | | \$ <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

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.

| | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|--|------------------------|----------------------------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN | TITULAR | |
| \$ <input type="text"/> | | \$ <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

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.

| | | | | |
|---------------------------|------------------------------|--|------------------------|----------------------------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN | TITULAR | |
| \$ <input type="text"/> | | \$ <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

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.

| | | | | |
|---------------------------|------------------------------|--|------------------------|----------------------------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN | TITULAR | |
| \$ <input type="text"/> | | \$ <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

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.

* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco el Plazo a Pagar.

FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO? SI NO

NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS? SI NO

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)

| DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO | ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral) |
|-----------------------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? SI NO

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLOVE

COLONIA MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CODIGO POSTAL

LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO O VINCULO |
|--------|------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

12. REFERENCIAS PERSONALES

| Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s) | Domicilio Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado | Teléfono con lada |
|--|--|-------------------|
| | | |
| | | |

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO 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 LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.

NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUJEN CON FALSEDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".



FIRMA DEL DECLARANTE