MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO
RECIBIDO
21 FEB 2013
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBO

Cuernavaca, Mor., a 21 de Febrero del 2013

C. Rodrigo Rojas Reyes

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 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

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

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: Rojas

Apellido Materno: Reyes

Nombre (s): Rodrigo

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.: Licenciatura en Docencia

Cédula profesional: 5915326

Nacionalidad: Mexicana

Registro Federal de Contribuyentes: [redacted]

Homoclave: [redacted]

CURP Clave Única de Registro Poblacional: [redacted]

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): Venustiano Carranza, Distrito Federal

Fecha de Nacimiento (A A M M D D): 8 9 0 3 1 6

Edad: 28

Sexo (M o F): M

Estado Civil: Soltero

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

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted]

Entidad Federativa: Morelos

Lada: [redacted]

Teléfono Particular: [redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es): [redacted]

Código Postal: [redacted]

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [ ] NO [X]

Asesor de la Dirección General de Capacitación, Evaluación y Seguimiento. — Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión: 13/11/11 (A A M M D D)

Instituto Morelense de Información Pública y Estadística — Dependencia u Organismo

Dirección General de Capacitación, Evaluación y Seguimiento — Área de Adscripción

Boulevard Benito Juárez # 67 — Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro — Colonia

Cuernavaca, Morelos — Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62000 — Código Postal

777 — Clave de Larga distancia

3180360 — Teléfono Oficial

131 — Extensión

rodrigo.rojas@imipe.org.mx — Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: [ ] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio Organismo Autónomo

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)*	$	00012360
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*	$	00000000
Ingreso Mensual neto del declarante	$	00012360
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	$	00000000

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
	$
	$
	$
	$
	$
	$

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN: (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Credito (O) Otra

1

Tipo de operación: I | Forma de pago: II | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Registro Vehicular: [redacted] | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: $100,014,316.59

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

2

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

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: C Contado I Credito 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

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

Superficie terreno

Superficie construcción

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

1 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

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, etc.)

☒ **Ninguno**

1

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

Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D 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 | A A M M D D 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 | A A M M D D 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 | A A M M D D 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 | A A M M D D 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

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

[X] **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

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

☒ Ninguno

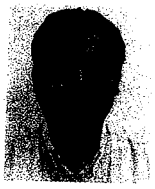
(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

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.



Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 21 de Febrero del 20 13

Firma del Declarante