



MORELOS

PODER EJECUTIVO

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.



I- DATOS GENERALES

Apellido Paterno DAMIAN
Apellido Materno BERMÚDEZ
Nombre (s) UBLESTER
DOCTORADO EN CIENCIA POLITICA | 1196562 | MEXICANA
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

ZIRANDARO, GUERRERO | 620706 | 52 | M | [REDACTED]
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional
[REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED]
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Estado Civil
JUTEPEC | MORELOS | [REDACTED] | [REDACTED]
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia
[REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED]
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular
[REDACTED] | [REDACTED]
Correo (s) electrónico (s) personal Código Postal

[Signature]
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE: CONSEJERO ELECTORAL Fecha de Inicio o Conclusión: 14/11/2014
A A M M D D

DEPENDENCIA U ORGANISMO: INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACION CIUDADANA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CONSEJO ESTATAL ELECTORAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR O PISO): ZAPOTE NO 3 | LAS PALMAS
Colonia

DELEGACIÓN O MUNICIPIO / ENTIDAD FEDERATIVA: CUERNAVACA, MORELOS | 62050 | 777 | 3624200 | 4214
Código Postal Clave de Larga distancia Teléfono Oficial Extensión

CORREO (S) ELECTRÓNICO (S) OFICIAL (ES): ublster.damian@ieemorelos.org.mx

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público
(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) \$ 10,000,600,000

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos
(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones) \$ [REDACTED]

Ingreso Mensual neto del declarante \$ [REDACTED]

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ [REDACTED]

IV.- BIENES MUEBLES

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

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)

Clave	Valor del bien mueble
<u>01</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>

Clave	Valor del bien mueble
<u>[REDACTED]</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	\$ <u>[REDACTED]</u>

[Signature]
 Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Donación
- 4 Herencia o Legado
- 5 Otra

FORMA DE PAGO:

- Contado
- Crédito
- 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 **DISTRITO FEDERAL** PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos 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: Declarante Cónyuge Dependientes económicos 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: Declarante Cónyuge Dependientes económicos 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: Declarante Cónyuge Dependientes económicos 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

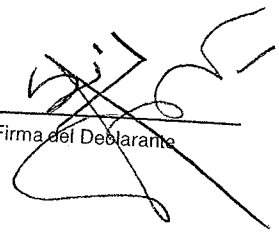
Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

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: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Firma del Declarante



VII.- INVERSIONES

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto. Ninguno

- 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique
clave clave clave clave clave clave

1 Clave Número de cuenta A A M M D D 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 A A M M D D 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 A A M M D D 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 A A M M D D 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 A A M M D D 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

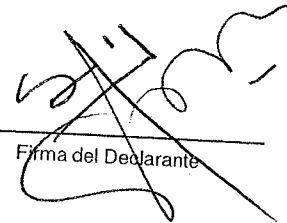
6 Clave Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura Institución

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, 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

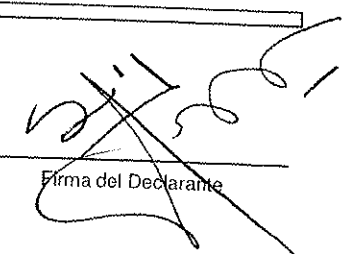
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

X- DATOS DEL CONYUGE

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI

Ninguno

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
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]


Firma del Declarante

XI. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno

1) DURANTE 15 AÑOS TRABAJE EN EL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL (AHORA INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL) SE ME PAGABA CON CUENTA DE NÓMINA DE SCOTIA BANK INVERLAT, [REDACTED] DICHA CUENTA ESTA EN CERD PORQUE PRESENTÉ RENUNCIA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2014.

2) MI AFORE ES PENSIONISSTE, A TRAVÉS DEL RÉGIMEN DE CUENTA INDIVIDUAL, [REDACTED]

(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 30 de OCTUBRE del 2014

Firma del Declarante