



MORELOS
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO**

Handwritten signature and initials 'AWDF'

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20 _____

C. JESUS SAUL MEZA TELLO



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 C. 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
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS**

~~MA. DE LOURDES MOJICA CALZADA
SUBDIRECTORA DE SITUACION PATRIMONIAL~~



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

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 Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.



Área exclusiva para sello.

SECRETARÍA GENERAL

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

Grado máximo de estudios Especialidad No.Cédula Profesional Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

Estado Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular Código Postal

Correo electrónico personal Correo electrónico personal opcional


Firma del Declarante

DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

CARGO: **CONSEJERO ELECTORAL** Fecha de Inicio o Conclusión: **01/10/2014**
 Cargo que va a desempeñar o que concluye

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL

Dependencia u Organismo
CONSEJEROS ELECTORALES

Area de Adscripción

ZAPOTE 3 **LAS PALMAS**
 Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso) Colonia
CUERNAVACA **MORELOS** **62050** **777** **3624200** **4200**
 Delegación ó Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión
jmeza@ieemorelos.org.mx **EJECUTIVO**
 Correo(s) electrónico(s) Oficial(es) Poder

INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público **\$ 60,000**
 (Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos **\$ [REDACTED]**
 (Anotar 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 **\$ [REDACTED]**

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes **\$ [REDACTED]**

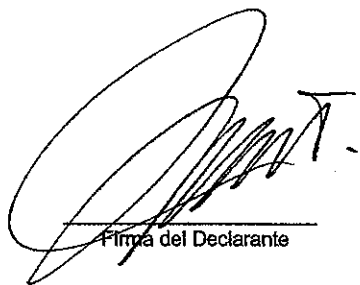
BIENES MUEBLES

Ninguno

CLAVE:

- ① Maneje total de la 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, del Conyuge y Dependientes		
Clave	Valor del bien mueble	Propietario
1	[REDACTED]	[REDACTED]
2	[REDACTED]	[REDACTED]
1	[REDACTED]	[REDACTED]
2	[REDACTED]	[REDACTED]


 Firma del Declarante

VEHICULOS

Ninguno

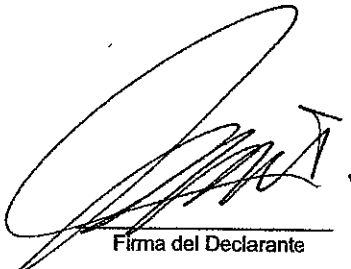
TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- Ⓘ Contado Ⓜ Crédito Ⓝ Otras

ALTA Alta ó Baja	1 Operación	II Pago	[REDACTED] Marca	[REDACTED] Tipo de Vehículo	[REDACTED] Modelo	[REDACTED] Registro Vehicular
15/08/2014 Fecha de Operación	[REDACTED] No. de Serie	[REDACTED] Placas	[REDACTED] No. de Motor	[REDACTED] Monto de la operación		
MORELOS Entidad Federativa		PROPIETARIO:		DECLARANTE		

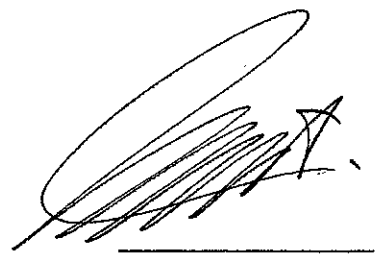

Firma del Declarante

BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

207



Firma del Declarante

INVERSIONES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA


Firma del Declarante

OTRO TIPO DE INVERSION
(según empresa, objeto, etc.)

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA



Firma del Declarante

GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

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

2	[REDACTED]	15/11/2012	[REDACTED]
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
36	[REDACTED]	[REDACTED]	TITULAR: DECLARANTE
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	

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	[REDACTED]	30/04/2014	[REDACTED]
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
36	[REDACTED]	[REDACTED]	TITULAR: DECLARANTE
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	

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	[REDACTED]	15/08/2014	[REDACTED]
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
48	[REDACTED]	[REDACTED]	TITULAR: DECLARANTE
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	

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

DATOS DEL CONYUGE

Ninguno

Apellido Paterno [Redacted]

Apellido Materno [Redacted]

Nombre(s) [Redacted]

[Redacted] Domicilio particular (calle y número exterior e interior) [Redacted] Colonia

[Redacted] Delegación o Municipio [Redacted] Entidad Federativa [Redacted] Código Postal [Redacted] Registro Federal de Contribuyentes [Redacted] Homoclave [Redacted] Lada

[Redacted] Teléfono particular

[Redacted] Lugar de Trabajo [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono del lugar de trabajo [Redacted] Extensión


[Redacted] Domicilio del lugar de Trabajo [Redacted] Colonia [Redacted] Delegación o Municipio

[Redacted] Entidad Federativa [Redacted] Código Postal [Redacted] Cargo y/o actividad que desempeña

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]


Firma del Declarante

OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

1.- EL CARGO QUE SE INICIA ES EL DE CONSEJERO ELECTORAL DEL INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACION CIUDADANA (REFORMA ELECTORAL LOCAL DEL 30 DE JUNIO DE 2014)

2.- ACTUALMENTE MANTENGO UN PROCESO JUDICIAL RADICADO EN EL JUZGADO QUINTO CIVIL EN MATERIA FAMILIAR Y DE SUCESIONES IDENTIFICADO CON EL NUMERO 949/1994 EN SUCESION DE BIENES DE MI FINADO PADRE EN CONTRA DE UN DEUDOR CON GARANTIA HIPOTECARIA.

EXPERIENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono

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:



Firma del Declarante