



1. DATOS GENERALES

Apellido Paterno: **García**

Apellido Materno: **García**

Nombre(s): **Racelis**

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCIAVE

CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

ESTADO DE DEPARTAMENTO

AREA DE ADSCRIPCION ACTUAL

Coordinación Gen. de Hogares Digital

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

Cuauhtémoc 214 104

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

CODIGO POSTAL

620001

LADA

TELEFONO OFICIAL

EXTENSION

Centro Histórico

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

garcia.racelis@morelos.gob.mx
ing.racelis@hotmail.com

FIRMA DEL DECLARANTE

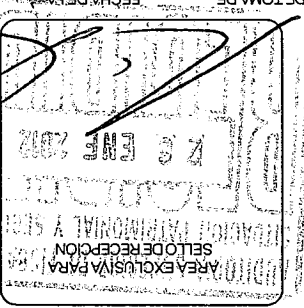
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ MISMO COMO AL ARTICULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTADAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2011.

FECHA DE TOMA DE POSICIÓN DEL CARGO ACTUAL
DIA MES AÑO
13/01/11

FECHA DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR
DIA MES AÑO
13/01/11



1001901

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

11768610

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

1. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO

(Anotar la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)

B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B)

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.)

II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.)

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES

II. ROBO

III. SINIESTRO

IV. OTRO

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)

5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

MUNICIPIO

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

DEL CÓNUGE O CONCUBINA(O):

ABELLIDO PATERNO

ABELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO)

REG. FED. DE CONTRIB.

HONOLLAWE

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA TELEFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA TELEFONO DE LUGAR

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE

EDAD

PARENTESCO O VINCULO

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA DEL DECLARANTE

FORMA DE OPERACION	TPO DE OPERACION	MARCA, TPO Y MODELO	FECHA DE OPERACION	PLACAS	MONTÒ DE LA OPERACION	TTULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÒ ALGUN VEHICULO, TAMBIEN DEBERÀ INDICAR SI ADQUIRIÒ OTRO, ANOTANDO EL TIPO DE OPERACION Y FORMA DE PAGO.

7. VEHICULOS

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TPO DE OPERACION	FORMA DE OPERACION	TTULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TPO DE OPERACION	FORMA DE OPERACION	TTULAR
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÒ ALGUN BIEN, TAMBIEN DEBERÀ INDICAR SI ADQUIRIÒ OTRO, ANOTANDO LA CLAVE, EL TIPO DE OPERACION Y FORMA DE PAGO.

6. BIENES MUEBLES

CLAVE:

(1) Menaje total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

FORMA DE OPERACION

(1) Crédito (2) Declarante (3) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

NINGUNO

8. BIENES INMUEBLES

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO.

ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

CLAVE:

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

REGISTRO DEL INMUEBLE

REGISTRO DEL INMUEBLE

- (1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal
- FORMA DE OPERACIÓN
- (1) Compra (V) Venta (B) Donación (H) Herencia (C) Otro especifique
- (1) Contado (II) Crédito (4) Ambos (5) Otro
- DECLARANTE (2) Cónyuge o concubina (3) Dependiente

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TERRENO	CONSTRUCCIÓN	SUPERFICIE m ²	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TTULAR	FECHA DE OPERACIÓN	DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TERRENO	CONSTRUCCIÓN	SUPERFICIE m ²	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TTULAR	FECHA DE OPERACIÓN	DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TERRENO	CONSTRUCCIÓN	SUPERFICIE m ²	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TTULAR	FECHA DE OPERACIÓN	DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

FIRMA DEL DECLARANTE

NINGUNO

FIRMA DEL DECLARANTE

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR	
FECHA DE APERTURA	DIA	MES	AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN
RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN				UBICACIÓN			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)							

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR	
FECHA DE APERTURA	DIA	MES	AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN
RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN				UBICACIÓN			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)							

10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

SI DURANTE EL AÑO HA REALIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA		<input type="checkbox"/> EXTRANJERA		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR	
TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	DIA	MES	AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011		

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA		<input type="checkbox"/> EXTRANJERA		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR	
TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	DIA	MES	AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011		

9. INVERSIONES BANCARIAS

- (1) Cheques (2) Ahorros (3) Valores (4) Bonos
- (5) Acciones (6) Otro, especifique

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

NINGUNO

NINGUNO

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

TIPO DE OPERACIÓN (1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito (5) Compras a crédito (6) Otro, especifique


TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	TITULAR	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	DÍA MES AÑO
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	TITULAR	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	DÍA MES AÑO
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

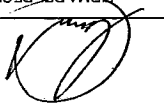
TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	TITULAR	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	DÍA MES AÑO
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	TITULAR	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>								

FIRMA DEL DECLARANTE



FRMA DEL DECLARANTE



AUTORIZA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

ASI MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTICULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS, ARTICULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACION ANTE CUALQUIER INSTITUCION.

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 SANIONES PARA QUIENES SE CONDUEN CON FALSEDAD EN TERMINOS DEL ARTICULO 221 DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS. "AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACION DE CONDUCTIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ESTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISION DE TRES MESES A DOS AÑOS".

12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NINGUNO