



# ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO  CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:



AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

c. HUGO TREJO BAHENA

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



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO  O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO DE TLALTIZAPAN DE ZAPATA, MOR.



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 TREJO ESTADO CIVIL CASADO EDAD 33

APELLIDO MATERNO BAHENA FECHA DE NACIMIENTO 10/20/1982 SEXO M  
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) HUGO NACIONALIDAD MEXICANO

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

PROFESIONISTA - LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

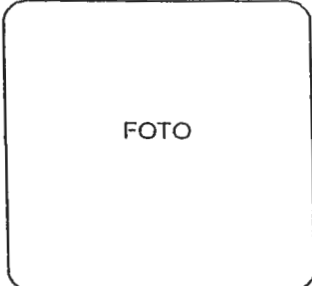
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)  
ZACATEPEC, MORELOS.

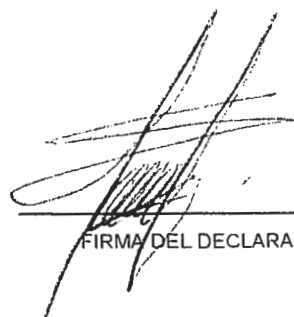
REG. FED. DE CONTRIB. TI EBIH 821091021H1A81 HOMOCLOVE TI EBIH 821091021H1MSIR1H1G11A1 CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) CALLE TLALOC # 38 COLONIA COL. CUAUHTEMOC

C.P. 621770 MUNICIPIO TLALTIZAPAN DE ZAPATA ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR 7345247870 CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL hugotrejobahena@gmail.com



  
FIRMA DEL DECLARANTE

**2. DATOS DEL CARGO**

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO  
 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIRECCIÓN

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE TLALTIZAPAN DE ZAPATA, MORELOS.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

BIENESTAR SOCIAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

CALLE HIDALGO NORTE # 2 COL. CENTRO TLALTIZAPAN

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

021770

TLALTIZAPAN DE ZAPATA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

73413451010201

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)

\$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

\$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B)

\$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

SUMA (C + D)

\$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**4. BIENES MUEBLES**

NINGUNO

CLAVE:

(1) Menaje total de casa (articulos 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

[ ] \$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

[ ] \$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

[ ] \$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

[ ] \$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE

VALOR DEL BIEN MUEBLE

1 \$ 0101051010101

[ ] \$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

[ ] \$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

[ ] \$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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 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 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 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
_____	_____	_____	\$	_   _   _   _   _   _   _

  
 \_\_\_\_\_  
 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 Credito  
(D) Donación (H) Herencia

**TITULAR**

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)  
(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 <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR
11	C	1/21/11/11	9200-01-094-011	55.34	25	2

**UBICACION DEL INMUEBLE**

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

**VALOR DEL BIEN MUEBLE**

CALLE TLALOC # 38, COL. CUAUHTEMOC \$ 10000060101010  
TLALTIZAPAN DE ZAPATA, MORELOS, 62770

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 <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR

**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 <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR

**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 <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR

**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 <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR

**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

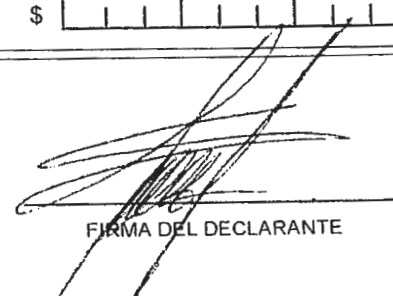
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

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

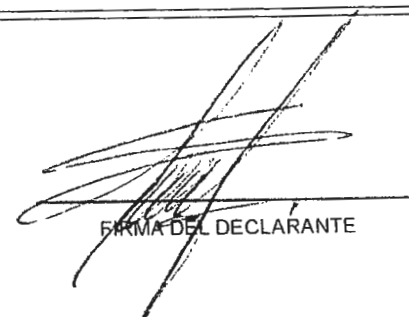
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
\$	\$		FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

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 INSTITUCIÓN O ACREEDOR PLAZO A PAGAR EN
DIA MES AÑO MESES ó AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN TITULAR
\$ \$

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 INSTITUCIÓN O ACREEDOR PLAZO A PAGAR EN
DIA MES AÑO MESES ó AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN TITULAR
\$ \$

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 INSTITUCIÓN O ACREEDOR PLAZO A PAGAR EN
DIA MES AÑO MESES ó AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN TITULAR
\$ \$

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 INSTITUCIÓN O ACREEDOR PLAZO A PAGAR EN
DIA MES AÑO MESES ó AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN TITULAR
\$ \$

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 INSTITUCIÓN O ACREEDOR PLAZO A PAGAR EN
DIA MES AÑO MESES ó AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN TITULAR
\$ \$

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 NAVARRETE APELLIDO MATERNO CRUZ NOMBRE(S) AZUCENA

¿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. \_\_\_\_\_ HOMOCLEAVE \_\_\_\_\_

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
<u>YARETZY TREJO NAVARRETE</u>	<u>5</u>	<u>HIJA</u>
<u>AZUCENA NAVARRETE CRUZ</u>	<u>31</u>	<u>ESPOSA</u>
<u>MARIA CRUZ HERNANDEZ</u>		<u>SUEGRA</u>

  
FIRMA DEL DECLARANTE





"Año 2016, Centenario de los mártires del 13 de agosto de 1916"  
**REGIDURÍA DE BIENESTAR SOCIAL**  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE TLALTIZAPÁN DE ZAPATA



GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TLALTIZAPÁN DE ZAPATA, MORELOS

2016-2018

OBLIGACIONES JURÍDICO-ADMINISTRATIVAS

OJA6. FICHA PERSONAL

PORCENTAJE: 2

<b>NOMBRE</b>	HUGO TREJO BAHENA.
<b>CARGO</b>	DIRECTOR DE BIENESTAR SOCIAL.
<b>FECHA DEL NOMBRAMIENTO OFICIAL DEL CARGO DESEMPEÑADO ACTUALMENTE</b>	01 DE ABRIL DE 2016.
<b>FOTOGRAFÍA ACTUALIZADA</b>	
<b>MÁXIMO GRADO ESCOLAR</b>	LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA.
<b>ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS</b>	ESPECIALIDAD EN ORTODONCIA.
<b>HISTORIAL LABORAL</b>	H. AYUNTAMIENTO DE TLALTIZAPAN DE ZAPATA EN LA ADMINISTRACIÓN 2009-2012.