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: ALMAZÁN

Apellido Materno: ORIHUELA

Nombre (s): JAVIER

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.: DOCTORANTE EN EDUCACIÓN

Cédula profesional: 2313279

Nacionalidad: MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes / Homoclave / CURP Clave Única de Registro Poblacional: [redacted]

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): TEPECOACUILCO DE TRUJANO, GRO

Fecha de Nacimiento (A A M M D D): 6 0 0 3 2 8

Edad: 53

Sexo (M o F): M

Estado Civil: SOLTERO

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): PRIV. DE URBANO CATALAN S/N

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: EMILIANO ZAPATA

Entidad Federativa: MORELOS

Lada: [redacted]

Teléfono Particular: 3 2 6 4 5 8 7

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

Código Postal: 6 2 7 6 0

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

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

SECRETARIO ACADÉMICO — Fecha de Inicio o Conclusión 13/05/16 (A A M M D D)

Cargo que va a desempeñar o que concluye

CENTRO MORELENSE DE LAS ARTES

Dependencia u Organismo

SECRETARÍA ACADÉMICA

Área de Adscripción

AV. JOSÉ MA MORELOS S/N — CENTRO

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) — Colonia

CUERNAVACA, MOR — 062000 — 777 — 3128513 —

Delegación o Municipio / Entidad Federativa — Código Postal — Clave de Larga distancia — Teléfono Oficial — Extensión

javier.almazan@morelos.gob.mx

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: [X] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público $ 22000
(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos $ [redacted]
(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

Ingreso Mensual neto del declarante $ [redacted]

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes $

IV.- BIENES MUEBLES [X] 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) 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 dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	$
	$
	$
	$
	$
	$

Javier Almazán

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

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

FORMA DE PAGO: 0 Contado 1 Crédito 0 Otra

1 | Tipo de operación: 1 | Forma de pago: 1 | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Registro Vehicular: [redacted] | Fecha de Operación (A A M M D D): [redacted]

No. de serie: 3GNAL7EK7CS62582 | Placas: [redacted] | No. de Motor: | Monto de la operación: [redacted]

Entidad Federativa: [redacted] | 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: 1 Contado 2 Crédito 3 Otra

1 | Clave: 1 | Tipo de operación: C | Forma de pago: 1 | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted] | Fecha de Operación: [redacted] (A A M M D D)

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

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

Superficie terreno: [redacted]

Superficie construcción: [redacted]

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 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

1 [redacted] Clave [redacted] Número de cuenta [redacted] A A M M D D Fecha de Apertura [redacted] Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: [redacted] Mexicana [redacted] Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente [redacted] Otro [redacted] $ [redacted] 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)

☒ 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 (A A M M D D) | 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 (A A M M D D) | 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 (A A M M D D) | 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 (A A M M D D) | 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 (A A M M D D) | 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 Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo 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 A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo 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 A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo 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 A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo 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 A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo 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
CONSUELO ORIHUELA ASTUDILLO	75	MADRE

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

☐ Ninguno

CON RESPECTO AL APARTADO III EN LA RENUMERACIÓN MENSUAL POR OTROS INGRESOS SE EXPLICITAN $10,000.00 POR CONCEPTO DE PAGO DE JUBILACIÓN DEL ISSSTE-DF

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

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE PAR[illegible]

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.

FOTOGRAFÍA

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 14 de JUNIO del 2013

Firma del Declarante