

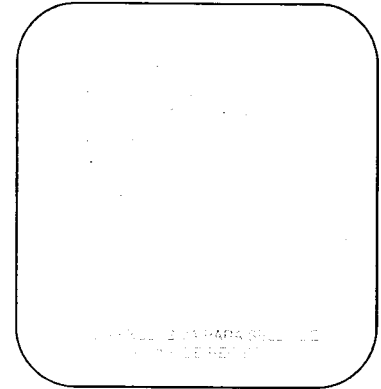


MORELOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 30 de Octubre del 20 12



C. ITALIA FIGUEROA PERALTA

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 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
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Manola Valle Sanchez



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

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 FIGUEROA
 Apellido Materno PERALTA
 Nombre (s) ITALIA
LICENCIATURA EN CONTADURÍA PÚBLICA MEXICANA
 Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Nacionalidad

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

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

DIRECCIÓN GENERAL

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 1,21,00,1

A A M M D D

FIDEICOMISO DE FOMENTO AGROPECUARIO DEL ESTADO DE MORELOS

Dependencia u Organismo

SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO DEL ESTADO DE MOR

Área de Adscripción

AV ATLACOMULCO

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

CANTARRANAS

Colonia

CUERNAVACA, MORELOS

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62440

Código Postal

Clave de Larga distancia

Teléfono Oficial

Extensión

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

PODER:



Ejecutivo



Legislativo



Judicial



Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

\$ 35000

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos

(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

\$

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

\$

IV.- BIENES MUEBLES

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)

Clave	Valor del bien mueble
<u> </u>	\$ <u> </u>
<u> </u>	\$ <u> </u>
<u> </u>	\$ <u> </u>
<u> </u>	\$ <u> </u>
<u> </u>	\$ <u> </u>

Clave	Valor del bien mueble
<u> </u>	\$ <u> </u>
<u> </u>	\$ <u> </u>
<u> </u>	\$ <u> </u>
<u> </u>	\$ <u> </u>
<u> </u>	\$ <u> </u>



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: _____

No. de serie: _____ Placas: _____ No. de Motor: _____ Fecha de Operación: A A M M D D

Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Monto de la operación: \$ _____

2

Tipo de operación: Forma de pago:

Marca / Tipo de Vehículo: _____ Modelo: _____ Registro Vehicular: _____

No. de serie: _____ Placas: _____ No. de Motor: _____ Fecha de Operación: A A M M D D

Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Monto de la operación: \$ _____

3

Tipo de operación: Forma de pago:

Marca / Tipo de Vehículo: _____ Modelo: _____ Registro Vehicular: _____

No. de serie: _____ Placas: _____ No. de Motor: _____ Fecha de Operación: A A M M D D

Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Monto de la operación: \$ _____

4

Tipo de operación: Forma de pago:

Marca / Tipo de Vehículo: _____ Modelo: _____ Registro Vehicular: _____

No. de serie: _____ Placas: _____ No. de Motor: _____ Fecha de Operación: A A M M D D

Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Monto de la operación: \$ _____

5

Tipo de operación: Forma de pago:

Marca / Tipo de Vehículo: _____ Modelo: _____ Registro Vehicular: _____

No. de serie: _____ Placas: _____ No. de Motor: _____ Fecha de Operación: A A M M D D

Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Monto de la operación: \$ _____

6

Tipo de operación: Forma de pago:

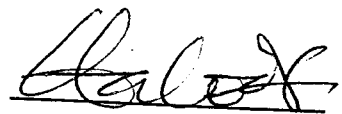
Marca / Tipo de Vehículo: _____ Modelo: _____ Registro Vehicular: _____

No. de serie: _____ Placas: _____ No. de Motor: _____ Fecha de Operación: A A M M D D

Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Monto de la operación: \$ _____


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:
(I) Contado (II) Crédito (III) Otra

1

Clave: [] Tipo de operación: [] Forma de pago: []

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: _____

Fecha de Operación: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): _____

Delegación o Municipio: [] Entidad Federativa: [] Colonia: []

Código Postal: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Valor del inmueble: \$ []

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno: []

Superficie construcción: []

2

Clave: [] Tipo de operación: [] Forma de pago: []

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: _____

Fecha de Operación: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): _____

Delegación o Municipio: [] Entidad Federativa: [] Colonia: []

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: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): _____

Delegación o Municipio: [] Entidad Federativa: [] Colonia: []

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: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): _____

Delegación o Municipio: [] Entidad Federativa: [] Colonia: []

Código Postal: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Valor del inmueble: \$ []

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno: []

Superficie construcción: []



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

A A M M D D

\$ \$
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (% 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

A A M M D D

\$ \$
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (% 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

A A M M D D

\$ \$
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (% 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

A A M M D D

\$ \$
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (% 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

A A M M D D

\$ \$
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (% participación)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro


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 y 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

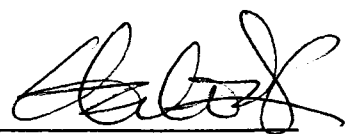
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

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


Firma del Declarante

