

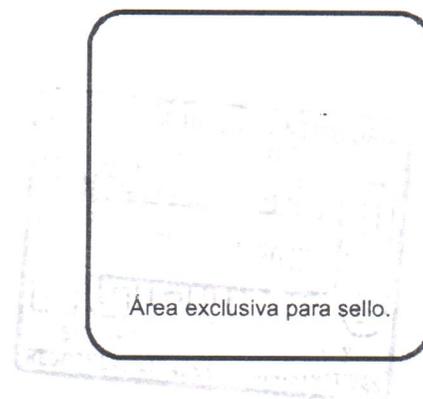


MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

Cuernavaca, Mor., a 17 de Junio del 2013

C. JORGE PABLO SAMANO VARGAS



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





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.

I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno: SAMANO
 Apellido Materno: VARGAS
 Nombre(s): JORGE PABLO

LICENCIATURA Grado máximo de estudios ARQUITECTURA Especialidad 630369 No.Cédula Profesional MEXICANA Nacionalidad
 Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP MEXICO Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
 Estado Fecha de nacimiento 63 Edad M Sexo Estado Civil
 Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia
 CUERNAVACA Delegación o Municipio MORELOS Entidad Federativa Lada Teléfono Particular Código Postal
 Correo electrónico personal jorge.samanov@morelos.gob.mx Correo electrónico personal opcional


Firma del Declarante

II- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

27/05/2013

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

Dependencia u Organismo
DIRECCION GENERAL

Area de Adscripción

AV. UNIVERSIDAD NO. 406

CHAMILPA

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62230

777

3136823

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

jorge.samanov@morelos.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO

Poder

III- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

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

\$ 29,000

Remuneración Mensual Neto del Servicio 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

\$ 0

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ 29,000

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$ 0

IV- BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA

Firma del Declarante

V. VEHICULOS

Ninguno

NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA

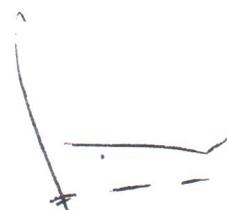


Firma del Declarante

VI. BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA



Firma del Declarante

VII INVERSIONES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA



Firma del Declarante

VIII. OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA



Firma del Declarante

X - GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA



Firma del Declarante

XII - OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA

XIII - REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

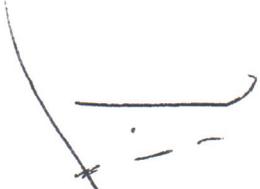
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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 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