



MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

Cuernavaca, Mor., a 10 de ENERO del 2014

C. JOSE MANUEL REYNOSA VINCK



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

IC

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:	REYNOGA		
Apellido Materno:	VINCK		
Nombre(s):	JOSE MANUEL		
LICENCIATURA <small>Grado máximo de estudios</small>	ADMINISTRACION DE EMPRESAS <small>Especialidad</small>	IC	MEXICANO <small>Nacionalidad</small>
IC	IC	IC	IC
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
DISTRITO FEDERAL <small>Estado</small>	IC	38 <small>Edad</small>	M <small>Sexo</small>
IC	IC	IC	IC
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	IC	IC	IC
IC	MORELOS <small>Entidad Federativa</small>	IC	IC
Delegación o Municipio	IC	IC	IC
IC	IC	IC	IC
Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional		

IC

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTOR DE INCUBADORA Y ATENCION A EMPRENDEDORES

16/12/2013

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

CONSEJO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DEL ESTADO DE MORELOS

Dependencia u Organismo

CENTRO MORELENSE DE INNOVACION Y TRANSFERENCIA TECNOLOGICA

Area de Adscripción

CARRETERA AV. TEMIXCO NO. 160

PALO ALTO

Domicilio Oficial(calle y número e Interior o piso)

Colonia

EMILIANO ZAPATA

MORELOS

62760

777

3680091

2308

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

jose.reynosa@ccytem.org.mx

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO

Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

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

\$ 16,000

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros Ingresos

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

Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones

\$ IC

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ IC

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$ IC

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

IC

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

VII.- INVERSIONES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

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

Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

X.- DATOS DEL CÓNNYUGE

Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
IC	IC	IC
IC	IC	IC

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
IC	IC	IC
IC	IC	IC

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:

