MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20___

Área exclusiva para sello.

C. RODOLFO CANDELAS CASTAÑEDA

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

Área exclusiva para sello.

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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: CANDELAS

Apellido Materno: CASTAÑEDA

Nombre(s): RODOLFO

Grado máximo de estudios	Especialidad	No.Cédula Profesional	Nacionalidad
CARRERA TECNICA O COMERCIAL	POLITICAS CULTURALES Y GESTION CULTURAL		MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Estado	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
DISTRITO FEDERAL	18/09/1973	40	M	[redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia
[redacted]	[redacted]

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
TEMIXCO	MORELOS	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional
[redacted]	[redacted]

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ☐ NO ■

COORDINADOR Cargo que va a desempeñar o que concluye	16/01/2014 Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE CULTURA
Dependencia u Organismo

MUSEO MORELENSE DE ARTE POPULAR
Area de Adscripción

HIDALGO NO 239 Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)	CENTRO Colonia

CUERNAVACA Delegación ó Municipio	MORELOS Entidad Federativa	62000 Codigo Postal	777 Lada	3186200 Teléfono Oficial	117 Extensión

rodolfocandelas@yahoo.com.mx Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)	EJECUTIVO Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público $ [redacted]
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos $ 0
(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 $ [redacted]

IV.- BIENES MUEBLES ☐ Ninguno

CLAVE:

(1) Maneje total de la 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, del Conyuge y Dependientes		
Clave	**Valor del bien mueble**	**Propietario**
1	[redacted]	DECLARANTE
2	[redacted]	DECLARANTE

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (III) Otras

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
ALTA	1	I	VOLKSWAGEN	DERBY	2004	

Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Entidad Federativa: MORELOS

PROPIETARIO: DECLARANTE

Firma del Declarante

VI. BIENES INMUEBLES

☐ Ninguno

CLAVE:

(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) Credito (III) Otro

Alta ó Baja	Clave	Tipo de Operación	Forma de Pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
ALTA	2			[redacted]

Fecha de Operación	Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)
03/05/2013	[redacted]

Colonia	Delegación ó Municipio	Entidad Federativa
[redacted]	TEMIXCO	MORELOS

Código Postal	Valor del inmueble	Terreno: Superficie M2	Construcción: Superficie M2	Titular
62580	270,000	[redacted]	[redacted]	DECLARANTE

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

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

■ **Ninguno**

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

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

Apellido Paterno [redacted]

Apellido Materno [redacted]

Nombre(s) [redacted]

[redacted]
Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

[redacted]
Colonia

TEMIXCO
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Registro Federal de Contribuyentes

[redacted]
Homoclave

777
Lada

3251654
Teléfono particular

[redacted]
Lugar de Trabajo

777
Lada

[redacted]
Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

[redacted]
Domicilio del lugar de Trabajo

CHAMILPA
Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62209
Código Postal

[redacted]
Cargo y/o actividad que desempeña

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	**Edad**	**Parentesco o Vínculo**
[redacted]	[redacted]	CONYUGE

Firma del Declarante

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
[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:

Fotografía

Firma del Declarante