MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

Declaración de Situación Patrimonial
Inicio o Conclusión del Cargo

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO ☐ Ó ☐ CONCLUSIÓN DE CARGO

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

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

NOMBRE: ROSAS REYES ÓSCAR ALBERTO

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS	CÉDULA	NACIONALIDAD
		MÉXICANA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CURP CLAVE ÚNICA DE REGISTRO POBLACIONAL
IC	IC

LUGAR DE NACIMIENTO (DELEGACIÓN O MUNICIPIO / ESTADO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO (M o F)	ESTADO CIVIL
RORO0780069E3	780906	37	M	IC

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)	COLONIA
IC	IC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TELÉFONO
CUERNAVACA	MORELOS	IC

CORREO (S) ELECTRÓNICO (S) PERSONAL (ES)	ESTADO CIVIL
IC	IC

firma autógrafa

FIRMA DEL DECLARANTE

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI ☐ NO ☐

DIRECTOR GENERAL

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo: 150917

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE MORELOS

DEPENDENCIA, ORGANISMO O AYUNTAMIENTO

DIRECCIÓN GENERAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

GUELATAO NO.29

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR O PISO)

BENITO JUÁREZ

COLONIA

CUERNAVACA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO / ENTIDAD FEDERATIVA

62050

CÓDIGO POSTAL

7773182605

TELÉFONO OFICIAL Y EXTENSIÓN

osacar49@hotmail.com

CORREO (S) ELECTRÓNICO (S) OFICIAL (ES)

PODER: EJECUTIVO

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público — $ 4355880

(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 — $ IC

(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 — $ IC

Ingreso Mensual neto del conyuge y/o dependientes — $ IC

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 clave Menaje total de casa (artículos del hogar) 2 clave Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 clave Maquinaria 4 clave Semovientes (ganado y aves) 5 clave Otros no comprendidos (detallar en la parte de declaraciones)

DECLARANTE

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
01	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC

CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC

firma autógrafa

FIRMA DEL DECLARANTE

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

1.

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	FECHA DE OPERACIÓN
	IC	IC	

No. DE SERIE	PLACAS	No. DE MOTOR	MONTO DE LA OPERACIÓN
IC	IC	IC	$ IC

PROPIETARIO:

ENTIDAD FEDERATIVA

2.

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	FECHA DE OPERACIÓN
	IC	IC	

No. DE SERIE	PLACAS	No. DE MOTOR	MONTO DE LA OPERACIÓN
IC	IC	IC	$ IC

PROPIETARIO:

ENTIDAD FEDERATIVA

3.

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	FECHA DE OPERACIÓN
	IC	IC	

No. DE SERIE	PLACAS	No. DE MOTOR	MONTO DE LA OPERACIÓN
IC	IC	IC	$ IC

PROPIETARIO:

ENTIDAD FEDERATIVA

4.

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	FECHA DE OPERACIÓN
	IC	IC	

No. DE SERIE	PLACAS	No. DE MOTOR	MONTO DE LA OPERACIÓN
IC	IC	IC	$ IC

PROPIETARIO:

ENTIDAD FEDERATIVA

5.

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	FECHA DE OPERACIÓN
	IC	IC	

No. DE SERIE	PLACAS	No. DE MOTOR	MONTO DE LA OPERACIÓN
IC	IC	IC	$ IC

PROPIETARIO:

ENTIDAD FEDERATIVA

6.

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	FECHA DE OPERACIÓN
	IC	IC	

No. DE SERIE	PLACAS	No. DE MOTOR	MONTO DE LA OPERACIÓN
IC	IC	IC	$ IC

PROPIETARIO:

ENTIDAD FEDERATIVA

firma autógrafa

FIRMA DEL DECLARANTE

VI. BIENES INMUEBLES

☐ Ninguno

Deberá anotar, la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1.

TIPO DE INMUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD
1	C	II	IC

UBICACIÓN DEL INMUEBLE (CALLE Y NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)	COLONIA
IC	IC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL	VALOR DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDO
IC	IC	IC	$ IC	IC	IC

TITULAR: X

2.

TIPO DE INMUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD
			IC

UBICACIÓN DEL INMUEBLE (CALLE Y NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)	COLONIA
IC	IC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL	VALOR DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDO
IC	IC	IC	$ IC	IC	IC

TITULAR:

3.

TIPO DE INMUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD
			IC

UBICACIÓN DEL INMUEBLE (CALLE Y NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)	COLONIA
IC	IC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL	VALOR DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDO
IC	IC	IC	$ IC	IC	IC

TITULAR:

4.

TIPO DE INMUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD
			IC

UBICACIÓN DEL INMUEBLE (CALLE Y NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)	COLONIA
IC	IC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL	VALOR DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDO
IC	IC	IC	$ IC	IC	IC

TITULAR:

5.

TIPO DE INMUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD
			IC

UBICACIÓN DEL INMUEBLE (CALLE Y NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)	COLONIA
IC	IC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL	VALOR DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDO
IC	IC	IC	$ IC	IC	IC

TITULAR:

firma autógrafa

FIRMA DEL DECLARANTE

VII.- INVERSIONES

☐ Ninguno

Deberá anotar, la clave y el valor de la inversion que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1.

TIPO DE INVERSIÓN | NÚMERO DE CUENTA: IC | FECHA DE APERTURA | INSTITUCIÓN: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: _____ MONEDA (Peso, Dólar, Euro, Etc.) _____

TITULAR: $ IC SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

2.

TIPO DE INVERSIÓN | NÚMERO DE CUENTA: IC | FECHA DE APERTURA | INSTITUCIÓN: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: _____ MONEDA (Peso, Dólar, Euro, Etc.) _____

TITULAR: $ IC SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

3.

TIPO DE INVERSIÓN | NÚMERO DE CUENTA: IC | FECHA DE APERTURA | INSTITUCIÓN: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: IC MONEDA (Peso, Dólar, Euro, Etc.) _____

TITULAR: $ IC SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

4.

TIPO DE INVERSIÓN | NÚMERO DE CUENTA: IC | FECHA DE APERTURA | INSTITUCIÓN: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: _____ MONEDA (Peso, Dólar, Euro, Etc.) _____

TITULAR: $ IC SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

5.

TIPO DE INVERSIÓN | NÚMERO DE CUENTA: IC | FECHA DE APERTURA | INSTITUCIÓN: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: _____ MONEDA (Peso, Dólar, Euro, Etc.) _____

TITULAR: $ IC SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

6.

TIPO DE INVERSIÓN | NÚMERO DE CUENTA: IC | FECHA DE APERTURA | INSTITUCIÓN: IC

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: IC MONEDA (Peso, Dólar, Euro, Etc.) _____

TITULAR: $ IC SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

firma autógrafa

FIRMA DEL DECLARANTE

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, Empresa, Bufete, Etc.) ☐ Ninguno

1.

TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, Empresa, Bufete, Etc) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN: IC | UBICACIÓN: IC

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN: IC | FECHA INICIO DE OPERACIONES | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IC | ENTIDAD FEDERATIVA: IC

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN: $ IC | VALOR ACTUAL: $ IC | MONEDA (Peso, dolar, Euro, Etc.) | % PARTICIPACIÓN

TITULAR:

2.

TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, Empresa, Bufete, Etc) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN: IC | UBICACIÓN: IC

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN: IC | FECHA INICIO DE OPERACIONES | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IC | ENTIDAD FEDERATIVA: IC

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN: $ IC | VALOR ACTUAL: $ IC | MONEDA (Peso, dolar, Euro, Etc.) | % PARTICIPACIÓN

TITULAR:

3.

TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, Empresa, Bufete, Etc) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN: IC | UBICACIÓN: IC

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN: IC | FECHA INICIO DE OPERACIONES | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IC | ENTIDAD FEDERATIVA: IC

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN: $ IC | VALOR ACTUAL: $ IC | MONEDA (Peso, dolar, Euro, Etc.) | % PARTICIPACIÓN

TITULAR:

4.

TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, Empresa, Bufete, Etc) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN: IC | UBICACIÓN: IC

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN: IC | FECHA INICIO DE OPERACIONES | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IC | ENTIDAD FEDERATIVA: IC

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN: $ IC | VALOR ACTUAL: $ IC | MONEDA (Peso, dolar, Euro, Etc.) | % PARTICIPACIÓN

TITULAR:

5.

TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, Empresa, Bufete, Etc) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN: IC | UBICACIÓN: IC

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN: IC | FECHA INICIO DE OPERACIONES | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IC | ENTIDAD FEDERATIVA: IC

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN: $ IC | VALOR ACTUAL: $ IC | MONEDA (Peso, dolar, Euro, Etc.) | % PARTICIPACIÓN

TITULAR:

firma autógrafa

FIRMA DEL DECLARANTE

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☐ 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) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique
clave clave clave clave clave clave

1.

	IC	IC
TIPO DE GRAVAMEN	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA DE CRÉDITO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO A PAGAR EN MESES _____ $ IC _____ $ IC

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

TITULAR:

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.

	IC	IC
TIPO DE GRAVAMEN	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA DE CRÉDITO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO A PAGAR EN MESES _____ $ IC _____ $ IC

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

TITULAR:

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.

	IC	IC
TIPO DE GRAVAMEN	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA DE CRÉDITO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO A PAGAR EN MESES _____ $ IC _____ $ IC

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

TITULAR:

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.

	IC	IC
TIPO DE GRAVAMEN	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA DE CRÉDITO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO A PAGAR EN MESES _____ $ IC _____ $ IC

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

TITULAR:

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.

	IC	IC
TIPO DE GRAVAMEN	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA DE CRÉDITO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO A PAGAR EN MESES _____ $ IC _____ $ IC

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

TITULAR:

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 autógrafa

FIRMA DEL DECLARANTE

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

NOMBRE IC

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA(O) PERCIBE INGRESOS? SI

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor anotar los datos que a continuación se solicitan:

IC

LUGAR DE TRABAJO

IC

TÉLÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

IC

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

IC

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA(O) VIVE EN EL MISMO DOMICILIO DE USTED? NO

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

IC

DOMICILIO PARTICULAR (Calle y número exterior e interior)

IC

COLONIA

IC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

IC

ENTIDAD FEDERATIVA

IC

CÓDIGO POSTAL

IC

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IC

TELÉFONO PARTICULAR

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? IC

Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE COMPLETO	EDAD	PARENTESCO O VÍNCULO
IC	IC	IC
IC	IC	IC
IC	IC	IC
IC	IC	IC
IC	IC	IC

firma autógrafa

FIRMA DEL DECLARANTE

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☐ Ninguno

IC

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

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

NOMBRE COMPLETO EMPEZANDO POR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)	DOMICILIO	TELÉFONO CON LADA
IC	IC	IC
IC	IC	IC

C. Secretario 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 Responsibilidades de los Servidores Públicos, manifesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de Elaboración:
Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 2015

FOTOGRAFÍA

firma autógrafa

FIRMA DEL DECLARANTE