

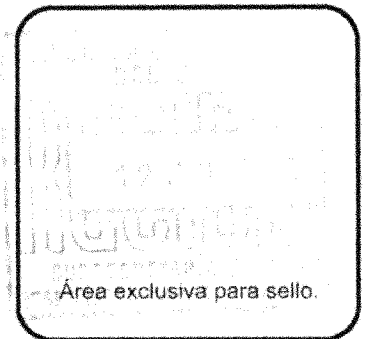


MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

Cuernavaca, Mor., a 11 de Junio del 2013

C. AGUSTIN VILLALOBOS SALGADO



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

Manda Valle Sánchez



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.



DATOS GENERALES

Apellido Paterno:		VILLALOBOS	
Apellido Materno:		SALGADO	
Nombre(s):		AGUSTIN	
LICENCIATURA Grado máximo de estudios		Especialidad	No. Cédula Profesional
			MEXICANA Nacionalidad
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
		03/04/1976 Fecha de nacimiento	37 Edad
Estado			M Sexo
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)			Estado Civil
			Colonia
Delegación o Municipio		Entidad Federativa	Lada
			Teléfono Particular
			Código Postal
Correo electrónico personal		Correo electrónico personal opcional	

Firma del Declarante

II. DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTOR JURIDICO
Cargo que va a desempeñar o que concluye
AEROPUERTO DE CUERNAVACA S.A. DE C.V.

17/06/2013
Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo
DIRECCION JURIDICA

Area de Adscripción

CARR. ACATLIPA-TETLAMA KM 5
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

AEROPUERTO
Colonia

TEMIXCO
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62594
Codigo Postal

777
Lada

3620430
Teléfono Oficial

1018
Extensión

avillalobos@aerpuertodecuernavaca.com.mx
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO
Poder

III. INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público \$ 35,000
(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 \$
(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

CLAVE:

- ① Manaje total de la 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)

Del Declarante, del Cónyuge y Dependientes		
Clave	Valor del bien mueble	Propietario



Firma del Declarante

VEHICULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

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

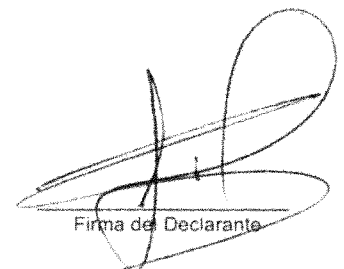
FORMA DE PAGO:

- ① Contado ② Crédito ③ Otras

Alta ó Baja Operación Pago Marca Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular
Fecha de Operación No. de Serie Placas No. de Motor Monto de la operación

MORELOS
Entidad Federativa

PROPIETARIO:



Firma del Declarante

VI. BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

VII. INVERSIONES

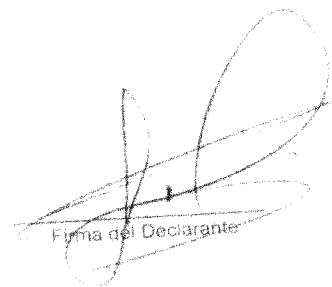
Ninguno

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


Firma del Declarante

GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

- ① Crédito Hipotecario ② Préstamos ③ Embargos ④ Tarjetas de Crédito ⑤ Compras a Crédito ⑥ Otro especifique

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

48 Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito 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:

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

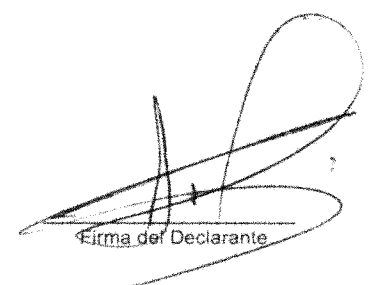
12 Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración TITULAR:

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:

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

12 Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito 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 del Declarante

XI DATOS DEL CónyUGE

Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa


Código Postal

Cargo y/o actividad que desempeña

XII DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo



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

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:

A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and lines.

Firma del Declarante