



Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

**Declaración de Situación Patrimonial
Inicio o Conclusión del cargo**

INSTRUCTIVO Y FORMATO



Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27, 49 fracción X y 51 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Morelos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.



I.- DATOS GENERALES

Nombre JIMÉNEZ REYNA SEBASTIAN

LICENCIATURA EN FILOSOFÍA MEXICANA

Grado máximo de estudios. Nacionalidad

IC IC

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

CUERNAVACA, MORELOS 20/01/1958 51 M IC

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Estado Civil

IC IC

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

CUERNAVACA MORELOS IC

Delegación o Municipio Entidad Federativa Telefono

IC IC

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

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

16/01/2009

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIRECCIÓN GENERAL

Área de Adscripción

AV. JUNTO AL RIO NO. 21

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

FRACCIONAMIENTO JUNTO AL RIO

Colonia

TEMIXCO, MORELOS

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

777 326-36-15 EXT. 502

Teléfono Oficial y extensión

sjimenez@inea.gob.mx

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: EJECUTIVO

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

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

\$

39,632

Remuneración Mensual Neto del Servidor 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

\$

39,632

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

Declarante

Cónyuge y/o Dependientes

Clave	Valor del bien mueble
1	5,000
1	1,500
1	1,500
1	2,500
1	2,000
1	3,000

Clave	Valor del bien mueble

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1	COMPRA CONTADO	CHEVROLET CAVALIER	1995	13/05/2000
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$ 50	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
MORELOS	PROPIETARIO:		DECLARANTE	
Entidad Federativa				

2				
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
	PROPIETARIO:			
Entidad Federativa				

3				
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
	PROPIETARIO:			
Entidad Federativa				

4				
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
	PROPIETARIO:			
Entidad Federativa				

5				
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
	PROPIETARIO:			
Entidad Federativa				

6				
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
	PROPIETARIO:			
Entidad Federativa				

firma autógrafa

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1	CASA HABITACIÓN	COMPRA CRÉDITO	04/04/1999	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Superficie terreno	62
CUERNAVACA	MORELOS	IR	\$ 350,000	Superficie construido	124
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble		

TITULAR: DECLARANTE

2				Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Superficie terreno	
		IR	\$	Superficie construido	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble		

TITULAR:

3				Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Superficie terreno	
		IR	\$	Superficie construido	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble		

TITULAR:

4				Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Superficie terreno	
		IR	\$	Superficie construido	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble		

TITULAR:

5				Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Superficie terreno	
		IR	\$	Superficie construido	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble		

TITULAR:

firma autógrafa

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES Ninguno

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

1 | OTRO | IR | 28/01/2009 | HSBC
 Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.) PESO

TITULAR: DECLARANTE

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

2 | | IR | | |
 Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

3 | | IR | | |
 Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

4 | | IR | | |
 Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

5 | | IR | | |
 Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

6 | | IR | | |
 Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IR
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 Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

2
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

3
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

4
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

5
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

firma autógrafa

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

Nombre

IC

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

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

Lugar de Trabajo

Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo

Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ?

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

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes

Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ?

SI

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

Datos de sus dependientes económicos

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
3 DEPENDIENTES ECONÓMICOS		

firma autógrafa

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

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

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

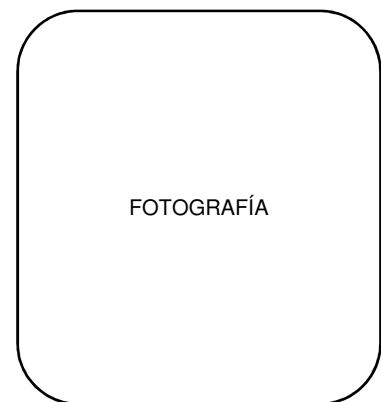
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

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 53 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Morelos, manifiesto 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 2006.



firma autógrafa

Firma del Declarante