



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 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 **DEL VALLE ADAME JOSÉ LUIS**

DOCTORADO EN DERECHO **MEXICANA**

Grado máximo de estudios. Nacionalidad

IC **IC**

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

ATOYAC DE ÁLVAREZ, GUERRERO **10/12/1963** **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 Teléfono

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 **12/11/2003**

COMISIÓN ESTATAL DE RESERVAS TERRITORIALES

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

COMISIÓN ESTATAL DE RESERVAS TERRITORIALES

Área de Adscripción

CALLE DE LA PRADERA N. 118

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

LA PRADERA

Colonia

CUERNAVACA, MORELOS

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

3116907

Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

jose.delvalle@morelos.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)

\$ **44,946**

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*

\$ **2,500**

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ **47,446**

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) 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)

clave

clave

clave

clave

clave

Declarante

Cónyuge y/o Dependientes

Clave Valor del bien mueble

Clave Valor del bien mueble

1 **\$ 110,000.00**

firma autógrafa

Firma del Declarante



V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 Entidad Federativa **PROPIETARIO: DECLARANTE**

2
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 Entidad Federativa **PROPIETARIO: DECLARANTE**

3
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 Entidad Federativa **PROPIETARIO:**

4
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 Entidad Federativa **PROPIETARIO:**

5
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 Entidad Federativa **PROPIETARIO:**

6
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 Entidad Federativa **PROPIETARIO:**

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	31/10/1988	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Superficie terreno 300 M2
CUERNAVACA	MORELOS	IR	\$	Superficie construido 240 M2	Valor del inmueble
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal			

TITULAR: **DECLARANTE**

2	CASA HABITACIÓN	DONACIÓN		Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Superficie terreno 200 M2
ATOYAC DE	GUERRERO	IR	\$	Superficie construido 150 M2	Valor del inmueble
ÁLVAREZ					
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal			

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	Valor del inmueble
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal			

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	Valor del inmueble
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal			

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	Valor del inmueble
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal			

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 | CHÉQUES | IR | 15/01/1990 | BANAMEX
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: **MEXICANA**

Moneda | PESOS
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: **DECLARANTE**

\$ | IR |
Saldo a la fecha de la declaración

2 | CHÉQUES | IR | 15/01/1990 | BBVA BANCOMER
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: **MEXICANA**

Moneda | PESOS
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: **DECLARANTE**

\$ | 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

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
clave
- 2 Préstamos
clave
- 3 Compras a crédito
clave
- 4 Embargos
clave
- 5 Tarjetas de crédito
clave
- 6 Otro especifique
clave

1 | TARJETAS DE CRÉDITO | **IR** | **BANAMEX**

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | \$ | **09/01/1990** | \$ **24,000**

Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: DECLARANTE

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 | TARJETAS DE CRÉDITO | **IR** | **BBVA BANCOMER**

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | \$ | **08/01/2009** | \$ **7,000**

Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: DECLARANTE

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 | | **IR** |

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | \$ | | \$

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 | | **IR** |

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | \$ | | \$

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 | | **IR** |

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | \$ | | \$

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

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

Nombre

¿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 ? **SÍ**

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

-OTROS INGRESOS ACTIVIDAD DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL

(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 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:

Cuernavaca, Morelos a ____ de _____ del 20__.



firma autógrafa

Firma del Declarante