



## 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.



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

I.- DATOS GENERALES

Nombre ARAIZA MARTÍNEZ JESÚS MANUEL

DOCTORADO FILOSOFÍA ANTIGUA 2554115 MEXICANA

Grado máximo de estudios. Cédula Profesional Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

CONCEPCIÓN DEL ORO, ZACATECAS 24/05/1965 46 M IC

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

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

**II.- DATOS DEL CARGO**

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

**DIRECTORA GENERAL**

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión  
o Retiro del Cargo

**29/09/2011**

**CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN HUMANIDADES**

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

**DIRECCIÓN GENERAL**

Área de Adscripción

**AV. MORELOS SUR NO. 154 ESQ. AMATES**

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

**LAS PALMAS**

Colonia

**CUERNAVACA, MORELOS**

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

**62050**

Código Postal

**7773144576 EXT. 102**

Teléfono Oficial y extensión

**jaraiza@cidhem.edu.mx**

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

PODER:

**EJECUTIVO**

**III.- INGRESOS**

*(Anotar cantidades sin centavos)*

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

**41,970**

*(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

\$

**4,000**

*(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

\$

**45,970**

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

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 aclaraciones)

**Declarante**

**Cónyuge y/o Dependientes**

Clave

Valor del bien mueble

**1**

**200,000**

Clave

Valor del bien mueble

*firma autógrafa*

1  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

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*

**VI.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

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

<b>1</b>	<b>1</b>	<b>COMPRA</b>	<b>30/10/1998</b>	<b>0194519</b>
Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	

<b>IR</b>	<b>IR</b>			
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia			
<b>XOCHIMILCO</b>	<b>MÉXICO, D.F.</b>	<b>IR</b>	<b>\$ 250,000</b>	Superficie terreno <b>227.70</b>
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	Superficie construido <b>227</b>

**TITULAR: DECLARANTE**

<b>2</b>				
Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	

<b>IR</b>	<b>IR</b>			
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia			
	Superficie terreno			
	Superficie construido			
	<b>IR</b>	<b>\$</b>	Valor del inmueble	Superficie construido
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal		

**TITULAR:**

<b>3</b>				
Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	

<b>IR</b>	<b>IR</b>			
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia			
	Superficie terreno			
	Superficie construido			
	<b>IR</b>	<b>\$</b>	Valor del inmueble	Superficie construido
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal		

**TITULAR:**

<b>4</b>				
Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	

<b>IR</b>	<b>IR</b>			
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia			
	Superficie terreno			
	Superficie construido			
	<b>IR</b>	<b>\$</b>	Valor del inmueble	Superficie construido
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal		

**TITULAR:**

<b>5</b>				
Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	

<b>IR</b>	<b>IR</b>			
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia			
	Superficie terreno			
	Superficie construido			
	<b>IR</b>	<b>\$</b>	Valor del inmueble	Superficie construido
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal		

**TITULAR:**

*firma autógrafa*

**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

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.)

TITULAR: **DECLARANTE**      \$

Saldo a la fecha de la declaración

2

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:      \$

Saldo a la fecha de la declaración

3

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:      \$

Saldo a la fecha de la declaración

4

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:      \$

Saldo a la fecha de la declaración

5

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:      \$

Saldo a la fecha de la declaración

6

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:      \$

Saldo a la fecha de la declaración

*firma autógrafa*

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*

**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**

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

**2**

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

**3**

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**

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**

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*



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 ? **NO**

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

*firma autógrafa*

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

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

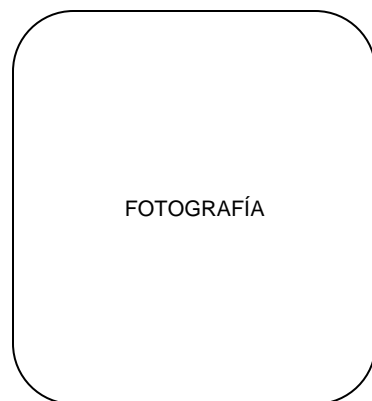
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

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 28 de OCTUBRE del 2011.



*firma autógrafa*

Firma del Declarante