



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 **DÍAZ CARBAJAL MANUEL**

**LICENCIADO EN DERECHO** **2106523** **MEXICANA**

Grado máximo de estudios. **IC** Cédula Profesional **IC** Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes **CUERNAVACA, MORELOS** CURP Clave Única de Registro Poblacional **25/12/1969** **39** **M** **IC**

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

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) **IC** Colonia **IC**

**JIUTEPEC** **MORELOS** **IC**

Delegación o Municipio **IC** Entidad Federativa **IC** Telefono

Correo (s) electrónico (s) personal (es) **IC** **IC** 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

**CONSEJERO JURÍDICO DEL GOBIERNO DEL ESTADO**

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión  
o Retiro del Cargo

**26/08/2009**

**CONSEJERÍA JURÍDICA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS**

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Área de Adscripción

**JARDÍN JUÁREZ NO. 2 1er PISO**

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

**CENTRO**

Colonia

**CUERNAVACA, MORELOS**

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

**62000**

Código Postal

**777- 3292389 EXT. 1801**

Teléfono Oficial y extensión

**manuel.diaz@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)*

\$

**70,000**

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*

\$

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

**70,000**

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Clave

Valor del bien mueble

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

*firma autógrafa*

Firma del Declarante



**V.- VEHÍCULOS**

Ninguno

**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*

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.

<b>1</b>	<b>CASA HABITACIÓN</b> Tipo de Inmueble	<b>DONACIÓN</b> Tipo de operación	<b>02/02/2007</b> Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
<b>IR</b> Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			<b>IR</b> Colonia		
<b>CUERNAVACA</b> Delegación o Municipio		<b>MORELOS</b> Entidad Federativa	<b>IR</b> Código Postal	<b>\$ 1,000,000</b> Valor del inmueble	<b>400 m2</b> Superficie terreno
				<b>160 m2</b> Superficie construido	

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

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

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

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

**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 | **AHORRO** | **IR** | | **BANAMEX S.A.**  
 Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: **MEXICANA**Moneda **PESO**  
(peso, dólar, euro, etc.)TITULAR: **DECLARANTE**\$ **IR**  
Saldo a la fecha de la declaración

2 | **CHEQUES** | **IR** | **01/11/2002** | **BBV BANCOMER**  
 Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: **MEXICANA**Moneda **PESO**  
(peso, dólar, euro, etc.)TITULAR: **DECLARANTE**\$ **IR**  
Saldo a la fecha de la declaración

3 | **AHORRO** | **IR** | **20/08/2009** | **BANAMEX S.A.**  
 Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: **MEXICANA**Moneda **PESO**  
(peso, dólar, euro, etc.)TITULAR: **DECLARANTE**\$ **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:

\$  
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:

\$  
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:

\$  
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

<b>1</b>	<b>PRESTAMO</b> Tipo de Gravamen	<b>IR</b> Número de contrato o tarjeta de crédito	<b>ICTSGEM</b> Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses	<b>36</b>	<b>\$ 96,183</b> Importe total del Crédito	<b>10/11/2006</b> Fecha que adquiere el adeudo
			<b>\$ 8,015</b> 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

<b>2</b>	<b>TARJETA DE CRÉDITO</b> Tipo de Gravamen	<b>IR</b> Número de contrato o tarjeta de crédito	<b>BANAMEX</b> Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses		<b>\$</b> Importe total del Crédito	<b>\$ 21,838</b> 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

<b>3</b>	<b>TARJETA DE CRÉDITO</b> Tipo de Gravamen	<b>IR</b> Número de contrato o tarjeta de crédito	<b>BANAMEX</b> Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses		<b>\$</b> Importe total del Crédito	<b>\$ 11,682</b> 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

<b>4</b>	 Tipo de Gravamen	<b>IR</b> Número de contrato o tarjeta de crédito	 Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses		<b>\$</b> Importe total del Crédito	<b>\$</b> 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

<b>5</b>	 Tipo de Gravamen	<b>IR</b> Número de contrato o tarjeta de crédito	 Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses		<b>\$</b> Importe total del Crédito	<b>\$</b> 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

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? **NO**

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**

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
<b>3 DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b>		

*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 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 24 de SEPTIEMBRE del 2009.



***firma autógrafa***

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

