



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 FRANCO MARTÍNEZ CARLOS GREGORIO

MAESTRÍA EN DERECHO ECONÓMICO MEXICANA

Grado máximo de estudios.

Nacionalidad

IC IC

Registro Federal de Contribuyentes

CURP Clave Única de Registro Poblacional

MÉXICO, D.F. 16/05/1977 30 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 DEL FIDEICOMISO CC WTC MORELOS

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión  
o Retiro del Cargo 01/04/2008

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Área de Adscripción

AUTOPISTA CUERNAVACA-ACAPULCO KM 112

FRACCIONAMIENTO SANTA FÉ

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

Colonia

XCHITEPEC, MORELOS

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

777 3916321

Teléfono Oficial y extensión

carlos.franco@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)

\$

35,000

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

\$

0

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

35,000

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

1 60,000

Clave Valor del bien mueble

*firma autógrafa*

Firma del Declarante

**V.- VEHÍCULOS**

Ninguno

<b>1</b>	COMPRA CRÉDITO	CHEVROLET CHEVY	2004	06/03/2004
No. de serie	Placas	No. de Motor	Modelo	Fecha de Operación
IR	IR	IR	\$ 91,900	
PROPIETARIO: MÉXICO		DECLARANTE		
Entidad Federativa				

<b>2</b>	COMPRA CRÉDITO	CHEVROLET ASTRA	2002	27/01/2003
No. de serie	Placas	No. de Motor	Modelo	Fecha de Operación
IR	IR	IR	\$ 168,812	
PROPIETARIO:		CÓNYUGE		
Entidad Federativa				

<b>3</b>				
No. de serie	Placas	No. de Motor	Modelo	Fecha de Operación
IR	IR	IR	\$	
PROPIETARIO:				
Entidad Federativa				

<b>4</b>				
No. de serie	Placas	No. de Motor	Modelo	Fecha de Operación
IR	IR	IR	\$	
PROPIETARIO:				
Entidad Federativa				

<b>5</b>				
No. de serie	Placas	No. de Motor	Modelo	Fecha de Operación
IR	IR	IR	\$	
PROPIETARIO:				
Entidad Federativa				

<b>6</b>				
No. de serie	Placas	No. de Motor	Modelo	Fecha de Operación
IR	IR	IR	\$	
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**

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

**TITULAR:**

**2**

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

**TITULAR:**

**3**

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

**TITULAR:**

**4**

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

**TITULAR:**

**5**

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)		Colonia	Superficie terreno	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	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 | 35/02/2007 | BANCOMER  
 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 \$ 96 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: \$ 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: \$ 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





**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 ? **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*

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