

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 X O CONCLUSIÓN DE CARGO

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA

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

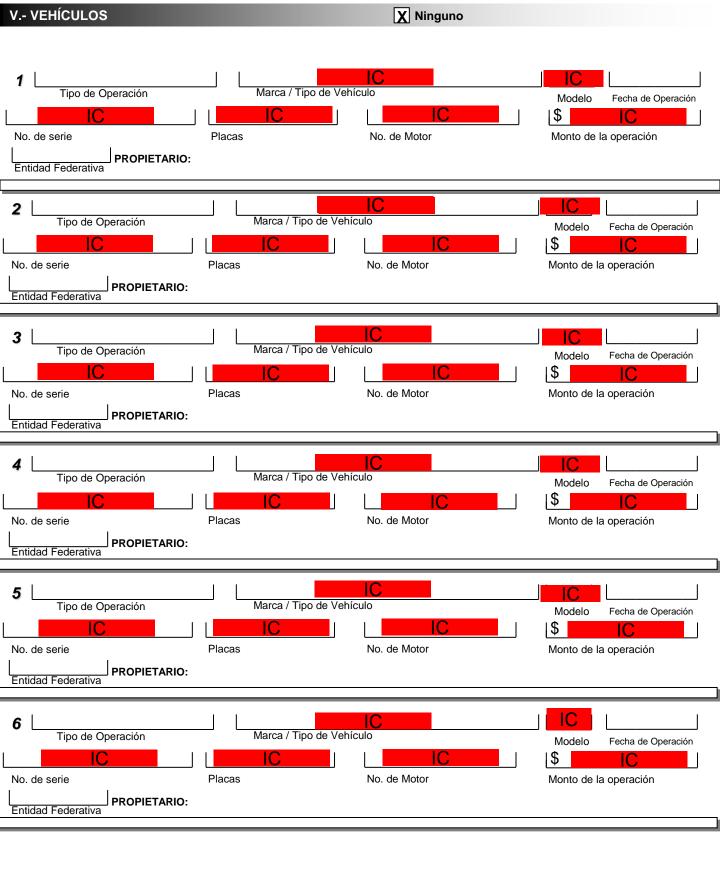
Firma del Declarante

I.- DATOS GENERALES

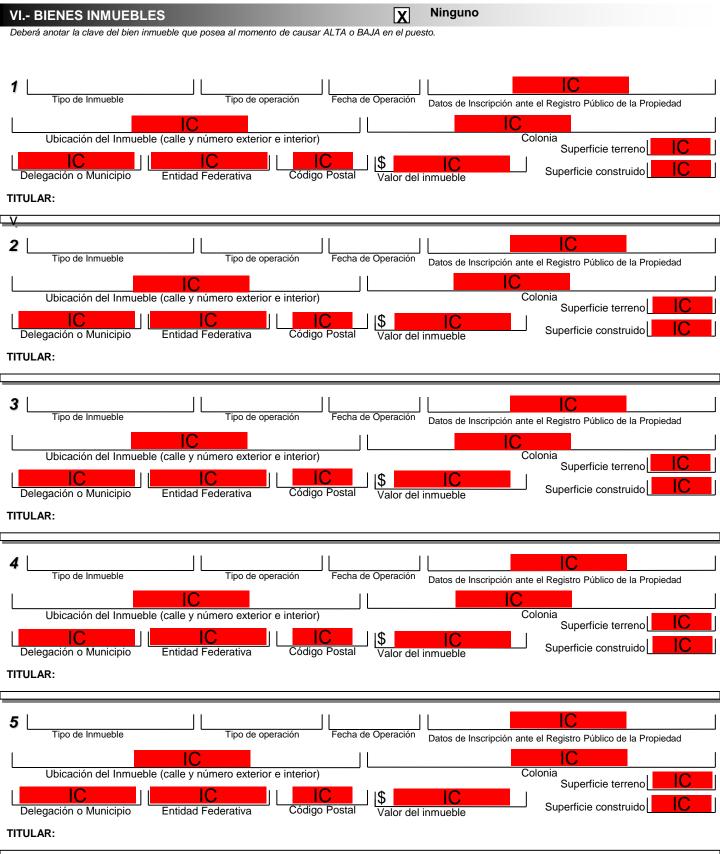
Nombre TORRES SANABRIA JUAN

LICENCIATUR	RA		303094		MEXIC	CANA
Grado máximo de estudios.	Ce	édula		Nac	ionalidad	
IC			I	C		
Registro Federal de Contribuyentes			CURP Clave Únic	a de Registi	ro Poblacional	
ARIO DE ROSALES, MI	CHOACÁN		02/09/1949	_63	<u> </u>	IC
Lugar de nacimiento (Delegación	o Municipio / Estado)		Fecha de Nacimiento	Eda	d Sexo	Estado Civil
IC					IC	
Domicilio Particular (calle y núr	mero exterior e interior)				Colonia	
CUERNAVACA	MORELOS				IC	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa			Telefono		
	IC					IC
Correo (s) electrónico (s) personal (es)						Código Postal

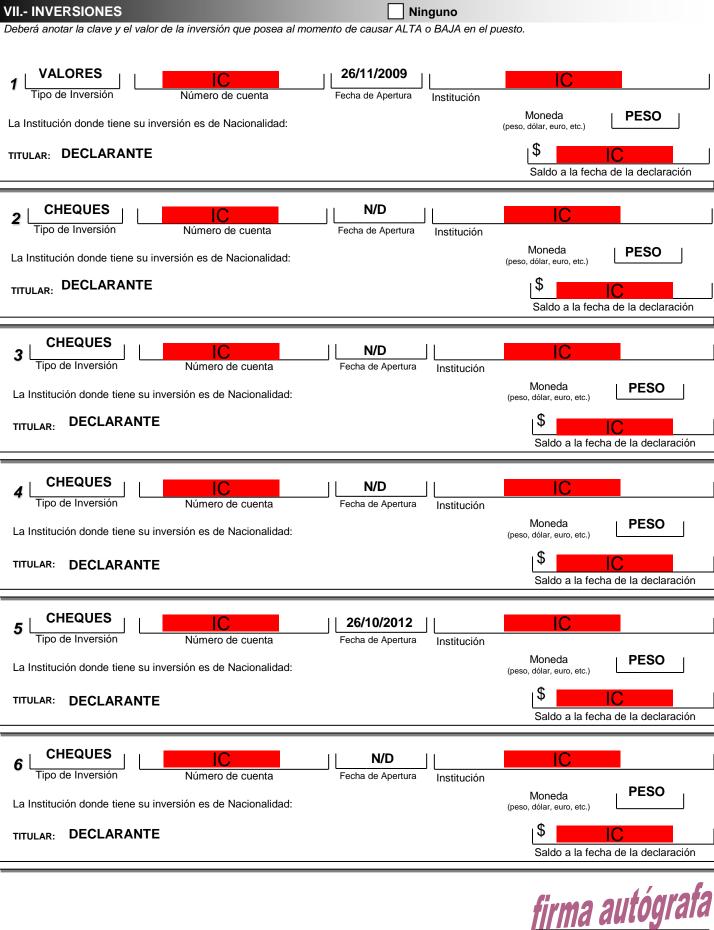
II DATOS DEL CARGO				
En caso de presentar declaración de INICIO	, ¿trabajo anteriormente en (Gobierno del Estado?	SI	NO
\$UBSECRETARIO JURÍDICO Y DE RE Cargo que va a desc	ESPONSABILIDADES empeñar o que concluye	<u>ADMINISTRATIV</u> ĀS	cha de Toma de R o Retiro d	Posesión 24/01/2013 lel Cargo
SECRETARIA DE LA CONTRALO	RIA			
Dependencia, Organis	smo o Ayuntamiento			
SUBSECRETARIA JURIDICA Y		IDADES ADMINIS	STRATIVAS	
Área de Ad	scripcion 		CENTRO	
Domicilio Oficial (calle y número exterior e	interior o piso)		Colonia	
CUERNAVACA, MORELO	S 620	00	3292288	
Delegación o Municipio / Entidad Fede	rativa Códiç	go Postal	Teléfono Oficial	y extensión
juan.torres@morelos.gob.m	ıx			
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)				
PODER: EJECUTIVO				
III INGRESOS				
(Anotar cantidades sin centavos)				
Remuneración Mensual Neto del Servid (anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratifica		e reciba de manera mensual)	\$ [60,000
Remuneración Mensual Neto del Servid (anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratifica Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Obs	or Público por otros ing	IFESOS e reciba de manera mensual)	\$ [, IC
Ingreso Mensual neto del declarante	ervaciones		\$ [, IC
Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o d	lependientes		\$ [IC
IV BIENES MUEBLES		linguno		
Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que po 1 Menaje total de casa (artículos del hogar) 2 Joyas, bienes sun clave		Semovientes (ganado y aves) 5		tallar en la parte de aclaraciones
Declarante		Cónyu	ge y/o Deper	ndientes
Clave Valor del b	ien mueble	Clave	Valor del bie	en mueble
			IC	

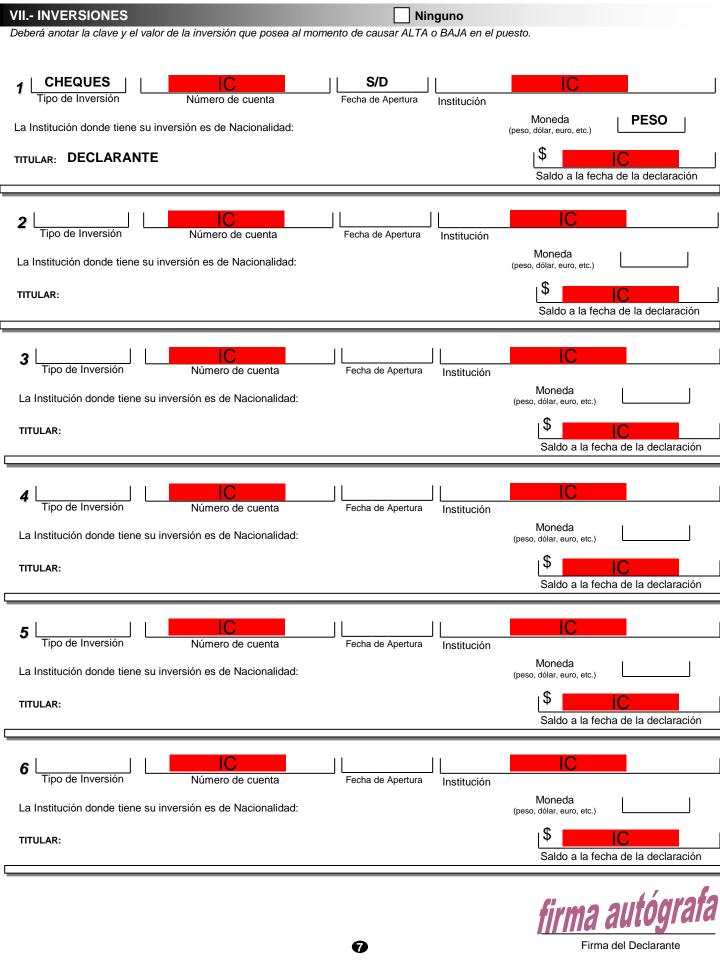


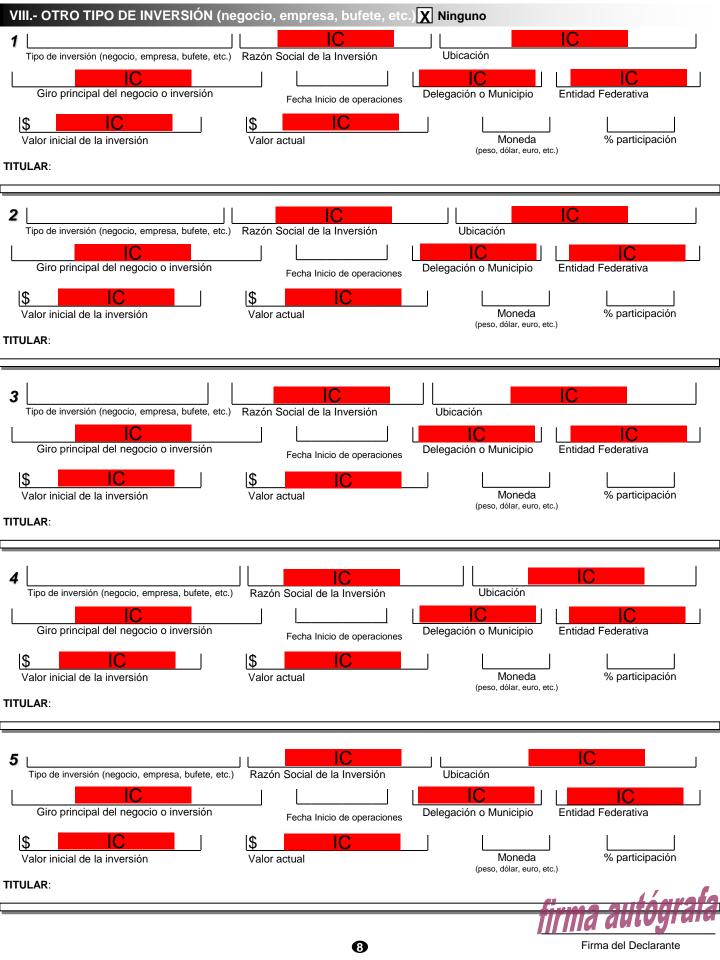


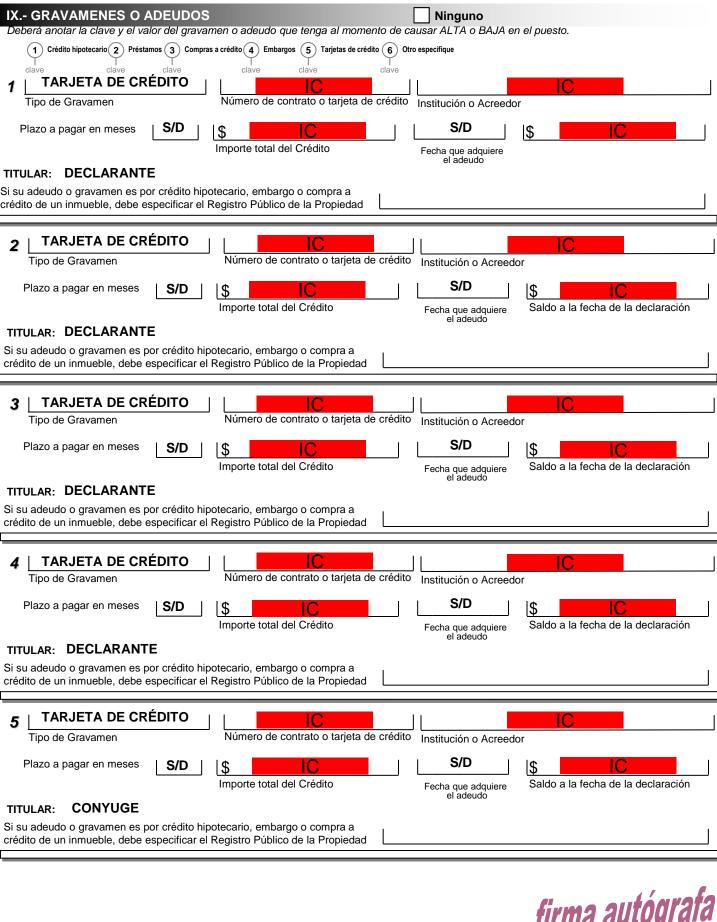


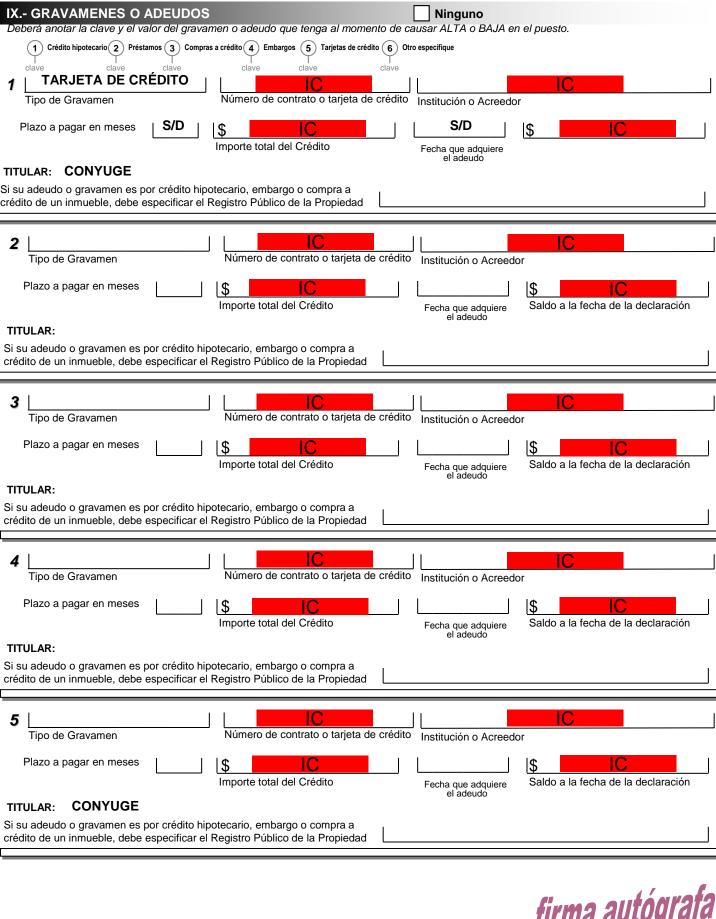














IC Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo IC Cargo yo Actividad que desempeña ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular. IC Comicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Colonia IC Colonia IC Colonia IC Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED	Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan: IC Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo IC Cargo yo Actividad que desempeña ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicillo de USTED? Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicillo particular, RFC y teléfono particular. IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Logistro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos? IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED Letos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo			
Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan: IC IC IC IC IC IC IC IC IC I	Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan: IC IC IC IC IC IC IC IC IC I	Jombra	IC	
IC Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo Omnicilio 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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa ¿Tiene USTED dependientes económicos? IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED atos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	IC Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo IC Domicilio del lugar de trabajo IC 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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Calgación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED atos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	ionibre		
Teléfono de lugar de trabajo IC Domicilio del lugar de trabajo IC 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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC egistro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED Patos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	IC Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo IC Domicilio del lugar de trabajo IC 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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Calgación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED atos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo			
Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo Teléfono particular. Teléfono particular. Teléfono particular. Teléfono particular. Teléfono Particular Teléfono Particular	Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo IC Domicilio del lugar de trabajo IC 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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Celegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED atos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?		
Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo Teléfono particular. Teléfono particular. Teléfono particular. Teléfono particular. Teléfono Particular Teléfono Particular	Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo IC Domicilio del lugar de trabajo IC 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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Celegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED atos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo			
Teléfono de lugar de trabajo IC 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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Gegistro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED satos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	Teléfono de lugar de trabajo IC Domicilio del lugar de trabajo IC 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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Gejistro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos? IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED satos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vinculo	Si su respuesta es AFIRMATIVA , por favor de anotar lo	os datos que a continuación se solicitan:	
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. Comicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia Colonia Colonia Codigo Postal Codigo Postal ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED Parentesco o Vínculo	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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Si su respuesta de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos? IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED atos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	IC	ı	IC
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. C	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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Si su respuesta de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos? IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED atos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	ugar de Trabajo	<u>.</u>	Teléfono de 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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC egistro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos ? 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	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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC JC JC JC Si su respuesta de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED Patos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	IC I		
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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Legistro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos ? 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	¿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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Segistro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED Latos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo		_	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Registro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos? 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	¿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. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED Patos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo			
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Legistro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos? 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	Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia IC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal IC Delegación o Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED Atos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	Cargo yo Actividad que desempeña		
Atos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	Atos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	Pelegación o Municipio Entidad Fede IC Pegistro Federal de Contribuyentes ¿Tiene USTED dependientes económicos ?	rativa Código Pos Codigo Pos	etal
Nombre Edad Parentesco o Vínculo	Nombre Edad Parentesco o Vínculo		imbres, edad y parentesco o vinculo con	031ED
			Fdad	Parentesco o Vínculo
IC IC	IC	Nombre	Ludu	i arcinesco o vinedio
			IC	
				•
 				
ı I				

Ninguno

X.- DATOS DEL CÓNYUGE



X	I OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES	Ninguno	
		IC	
	(Si requiere usar más espacio	en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja	<u>a)</u>
X	II REFERENCIAS PERSONALES DE DOS	FAMILIARES	
	Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
	IC	IC	IC
			10

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:

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 2012.



