



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

C.C. SECRETARÍA 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.



Área exclusiva para sello.

DATOS GENERALES

Apellido Paterno: JASSO
 Apellido Materno: RODRIGUEZ
 Nombre(s): MARTHA

LICENCIATURA Grado máximo de estudios	DERECHO Especialidad	3369560 No Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad
1.C Registro Federal de Contribuyentes	1.C Homoclave	1.C CURP	MEXICO Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
DISTRITO FEDERAL Estado	02/05/1975 Fecha de nacimiento	37 Edad	F Sexo
1.C Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)		1.C Colonia	1.C Estado Civil
XOCHITEPEC Delegación o Municipio	MORELOS Entidad Federativa	1.C Lado	1.C Teléfono Particular
1.C Correo electrónico personal			1.C Correo electrónico personal corporativo

1.C. INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

II. DATOS DEL CARGO

¿Trabajó anteriormente en Gobierno del Estado? SI NO

DIRECTORA GENERAL JURIDICA
Cargo que va a desempeñar o que ocupó
SECRETARIA DE CULTURA

01/01/2013
Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo
DIRECCION GENERAL JURIDICA

Area de Responsabil
RAYON NUMERO 8 QUINTO PISO
Domicilio Oficial (calle y número e interior o piso)
CUERNAVACA **MORELOS** **62000** **CENTRO**
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Colonia
1181038 **107**
Teléfono Oficial Extensión
Correo(s) electrónico(s) Oficiales **EJECUTIVO**
Poder

III. INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público <i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que recibe de manera mensual)</i>	\$	34,574
Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos <i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que recibe de manera mensual. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones)</i>	\$	0
Ingreso Mensual neto del declarante	\$	1.0
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes	\$	1.0

IV. BIENES MUEBLES

Ninguno

CLAVE:

1. Mueble total de la habitación del hogar; 2. Joyas (reloj, sortijas y collar de oro); 3. Maquinario; 4. Bienes muebles (gasolina y avião); 5. Otros no contemplados operarios en la carta de aclaraciones

Del Declarante, del Cónyuge y Dependientes		
Clave	Valor del bien mueble	Propietario
1.0	1.0	1.0
1.0	1.0	1.0

V. VEHICULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACION:

1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otra

FORMA DE PAGO:

I Contado II Crédito III Otra

ALTA 1 1	1.0	1.0	1.0	1.0
Alta o Baja Operación Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Entidad Federativa	PROPIETARIO:			1.0
ALTA 1 1	1.0	1.0	1.0	1.0
Alta o Baja Operación Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
Entidad Federativa	PROPIETARIO:			1.0

VI. BIENES INMUEBLES

Ninguno

CLAVE:

- 1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terrano 4 Local industrial/comercial
- 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro Especificar

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra V Venta D Donación
- H Herencia o legado O Otro Especificar

FORMA DE PAGO:

- I Crédito II Cheque III Otro

ALTA 2 C II
Alta o Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

1.C 1.C 1.C 1.C 1.C 1.C

Fecha de Operación Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior) Delegación o Municipio Entidad Federativa

1.C 1.C 1.C 1.C 1.C 1.C

Código Postal Valor del inmueble Terreno: Superficie M2 Construcción: Superficie M2 Titular

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

ALTA 1 C II
Alta o Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

1.C 1.C 1.C 1.C 1.C 1.C

Fecha de Operación Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior) Delegación o Municipio Entidad Federativa

1.C 1.C 1.C 1.C 1.C 1.C

Código Postal Valor del inmueble Terreno: Superficie M2 Construcción: Superficie M2 Titular

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

VII. INVERSIONES

Ninguno

CLAVE:

- 1 Chequera 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro Especificar

1	1.C	01/11/2001	1.C	
Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:				
			PESO <small>Moneda (peso, dólar, euro, etc.)</small>	
TITULAR:			1.C <small>Saldo a la fecha de la declaración</small>	
<hr/>				
1	1.C	01/09/2001	1.C	
Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:				
			MEXICANA	
TITULAR:			PESO <small>Moneda (peso, dólar, euro, etc.)</small>	
			1.C <small>Saldo a la fecha de la declaración</small>	
<hr/>				
2	1.C	01/09/2001	1.C	
Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:				
			MEXICANA	
TITULAR:			PESO <small>Moneda (peso, dólar, euro, etc.)</small>	
			1.C <small>Saldo a la fecha de la declaración</small>	
<hr/>				
2	1.C	01/03/2010	1.C	
Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:				
			MEXICANA	
TITULAR:			PESO <small>Moneda (peso, dólar, euro, etc.)</small>	
			1.C <small>Saldo a la fecha de la declaración</small>	

VIII. OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, bufete, etc)

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

IX. GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

- 1 Crédito Hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de Crédito 5 Compras a Crédito 6 Otro especifique

1 **1.C** 09/08/2007 **1.C**
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

180 **1.C** **1.C** **1.C** **TITULAR:** **AMBOS**
Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

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: **FOLIO REAL 9043005**

1 **1.C** 01/11/2011 **1.C**
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

360 **1.C** **1.C** **1.C** **TITULAR:** **AMBOS**
Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

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: **REGISTRO 580 LIBRO 865 FOJA 291 VOL 1 SECC 1**

4 **1.C** 01/11/2001 **1.C**
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

1.C **1.C** **1.C** **TITULAR:** **DECLARANTE**
Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

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 **1.C** 01/09/2001 **1.C R**
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

1.C **1.C** **1.C** **TITULAR:** **CONYUGE**
Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

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:

X DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

Apellido Paterno

1.C

Apellido Materno

1.C

Nombre(s)

1.C

1.C
Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

1.C
Colonia

1.C
Delegación o Municipio

1.C
Entidad Federativa

1.C
Código Postal

1.C
Registro Federal de Contribuyentes

1.C
Hemodatos

Lada

1.C
Teléfono particular

1.C
Lugar de Trabajo

1.C
Lada

1.C
Extensión

1.C
Domicilio del lugar de Trabajo

1.C
Calle

1.C
Teléfono del lugar de trabajo

1.C
Delegación o Municipio

1.C
Entidad Federativa

1.C
Código Postal

1.C
Colonia

1.C
Cargo y/o actividad que desempeña

X DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
1.C	1.C	1.C

XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguna

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

XIII. REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono

C. Secretaría 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:

