

# Secretaría de la Contraloría

# 

### C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA

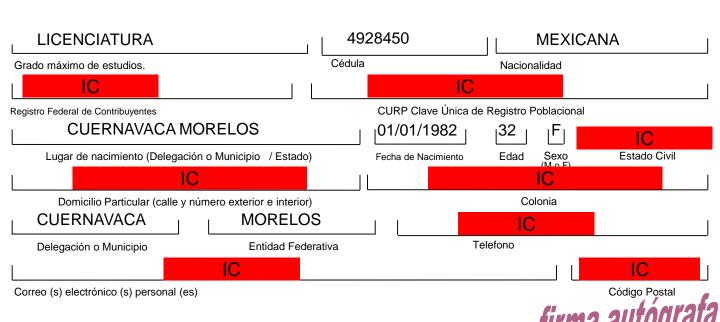
Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.

# AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

Firma del Declarante

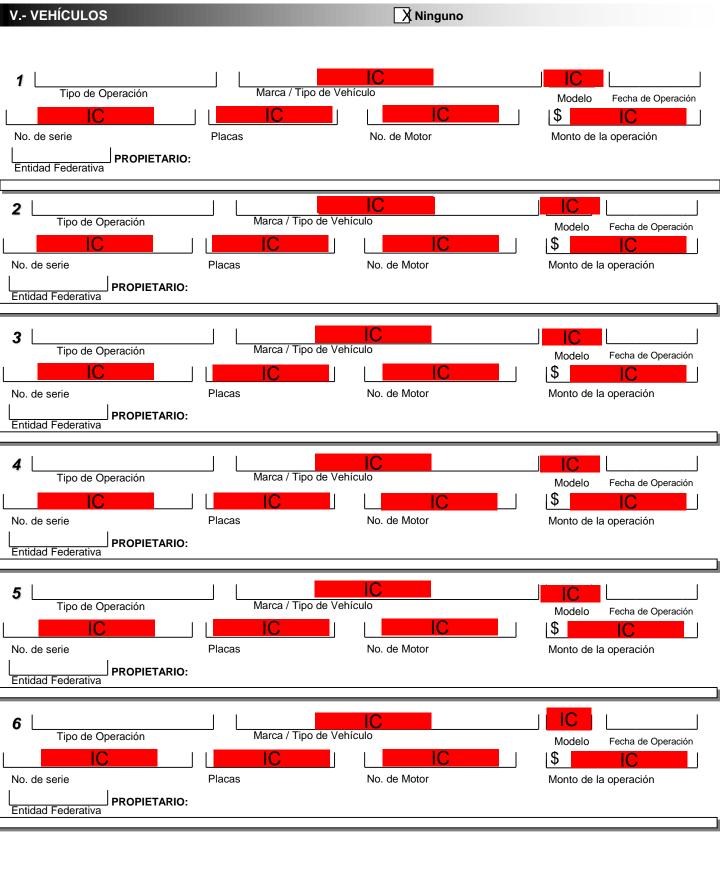
## I.- DATOS GENERALES

JACARANDA MOJICA DIAZ

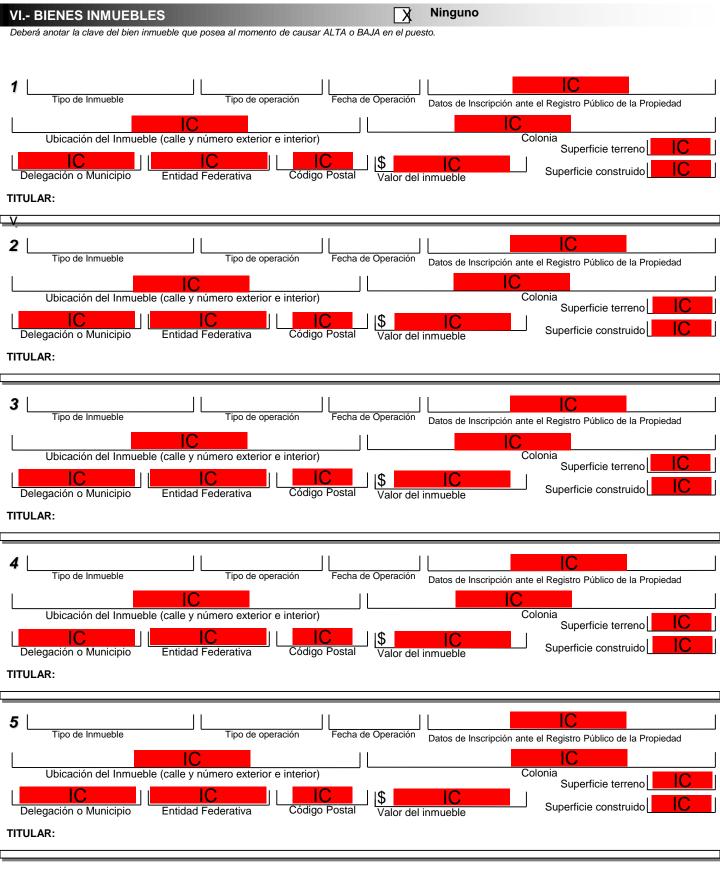


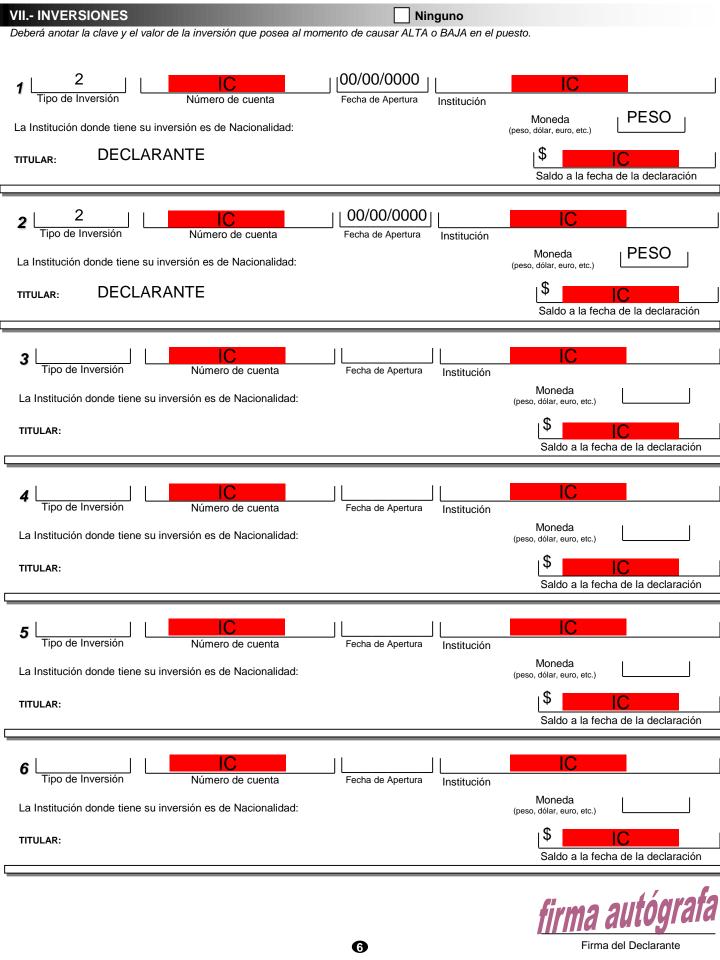
II DATOS DEL CARG	<b>60</b>			
En caso de presentar de	eclaración de INICIO, ¿trabajo anteriorme	nte en Gobierno del Estad	do? SI	X NO
SECRETARIO DE	AGENDA DEL GOBERNAD	OR DEL ESTAD		de Posesión   01/01/2014
	Cargo que va a desempeñar o que concl	uye	o Re	tiro del Cargo —————
	GUBERNATURA			
	ependencia, Organismo o Ayuntamiento FICINA DEL C. GOBERNAD	OR		
Área de Adscripción PLAZA DE ARMAS S/N CE				
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)  Colonia				
CUERNAVACA   62000   1		MORE	ELOS	
=	anda.mojica@morelos.gob.n	Código Postal	Teléfono Of	icial y extensión
Correo (s) electrónico (s) O	ficial (es)			
PODER:	EJECUTIVO			
III INGRESOS				
(Anotar cantidades si	n centavos)			
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público (anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)			\$ nsual)	44,994
Remuneración Mensua	l Neto del Servidor Público por otr	os ingresos	\$	IC
	, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras presta		nsual)	
Ingreso Mensual neto			\$	IC
Ingreso Mensual neto d	lel cónyuge y/o dependientes		\$	IC
		Minguno	•	
IV BIENES MUEBLE  Deberá anotar la clave y el valor	del bien mueble que posea al momento de caus	Ninguno sar ALTA o BAJA en el puest	to.	
Menaje total de casa (artículos del clave	hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maq	uinaria Semovientes (ganado y a	aves) 5 Otros no comprendi clave	dos (detallar en la parte de aclaraciones
Declarante Cónyug			ónyuge y/o De	pendientes
Clave	Valor del bien mueble	Clave	Valor de	el bien mueble
1 11	IC	1 11		C
1 11	IC			C
	IC.	L		C
				1/2000

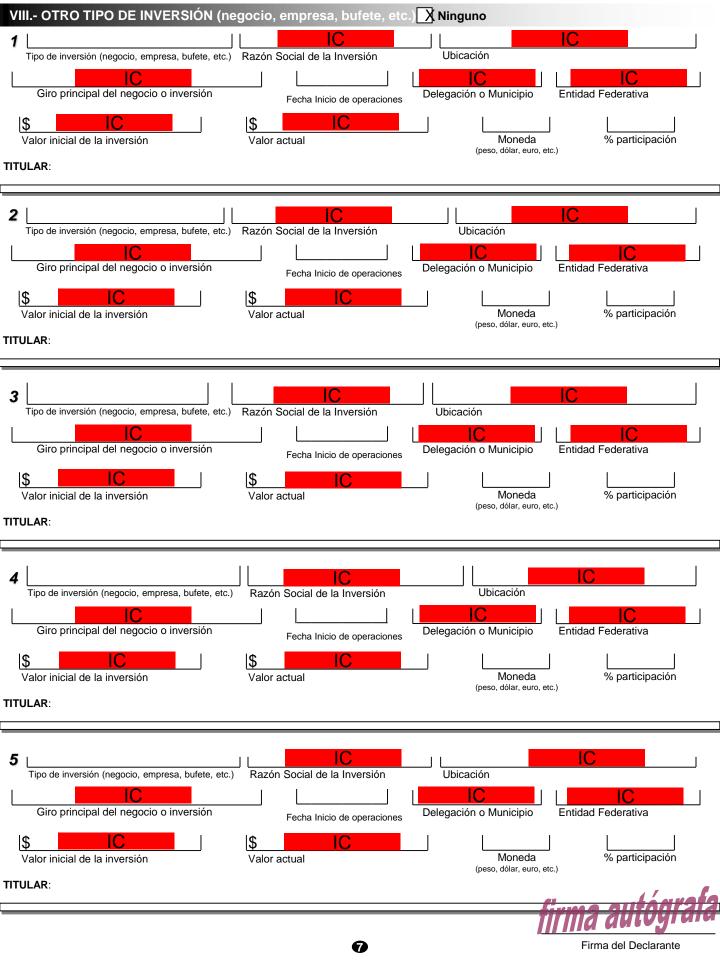














X DATOS DEL CÓNYUGE	Ningu	☐X Ninguno		
	IC			
Nombre	10			
¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?				
Si su respuesta es <b>AFIRMATIVA</b> , por favor de anotar los dato	es que a continuación se solicitan:			
10				
IC IC		IC IC		
Lugar de Trabajo		Teléfono de lugar de trabajo		
Demicilio del lugar de trabajo				
Domicilio del lugar de trabajo		I		
Correc us Astividad que decempaño				
Cargo yo Actividad que desempeña				
¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particula				
I IC	11	IC		
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	l Colonia			
IC IC		ı		
Delegación o Municipio Entidad Federativa	Código Pos	tal		
IC I	IC			
Registro Federal de Contribuyentes Teléfo	no Particular			
¿Tiene USTED dependientes económicos ?				
Si su respuesta es <b>AFIRMATIVA</b> , proporcione sus nombres,	edad y parentesco o vínculo con	USTED		
Datos de sus dependientes económicos				
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo		
	IC			



XI OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES	Ninguno
IC	
(Si requiere usar más espacio en esta sección, pue	de 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:

Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2013.



