MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría
de la Contraloría

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO ☐ 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

I.- DATOS GENERALES

Nombre: Gustavo Martínez González

Grado máximo de estudios: Licenciatura

Cédula: Psicología

Nacionalidad: Mexicana

Registro Federal de Contribuyentes: [redacted]

CURP Clave Única de Registro Poblacional: [redacted]

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): Cuernavaca, Morelos

Fecha de Nacimiento: 28-05-61

Edad: 52

Sexo (M o F): M

Estado Civil: [redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: Cuernavaca

Entidad Federativa: Morelos

Telefono: [redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es): [redacted]

Código Postal: [redacted]

firma autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [✓] NO [ ]

Coordinador de Análisis y Evaluación de Políticas Públicas
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo: 20-03-13

Gubernatura
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura
Área de Adscripción

Plaza de Armas S/N
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro
Colonia

Cuernavaca, Morelos
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62000
Código Postal

3121751
Teléfono Oficial y extensión

gustavo.martinez@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)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos $ [redacted]
(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 $ [redacted]

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes $ [redacted]

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 (articulos del hogar) clave (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte clave (3) Maquinaria clave (4) Semovientes (ganado y aves) clave (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones clave

Declarante		Cónyuge y/o Dependientes	
Clave	Valor del bien mueble	Clave	Valor del bien mueble
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☑ Ninguno

1

Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: $ [redacted]

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

2

Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: $ [redacted]

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

3

Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: $ [redacted]

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

4

Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: $ [redacted]

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

5

Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: $ [redacted]

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

6

Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: $ [redacted]

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

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 | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

[redacted] Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | [redacted] Colonia

Superficie terreno [redacted]

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

Superficie construido [redacted]

TITULAR:

2

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

[redacted] Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | [redacted] Colonia

Superficie terreno [redacted]

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

Superficie construido [redacted]

TITULAR:

3

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

[redacted] Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | [redacted] Colonia

Superficie terreno [redacted]

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

Superficie construido [redacted]

TITULAR:

4

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

[redacted] Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | [redacted] Colonia

Superficie terreno [redacted]

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

Superficie construido [redacted]

TITULAR:

5

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

[redacted] Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | [redacted] Colonia

Superficie terreno [redacted]

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

Superficie construido [redacted]

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 Tipo de Inversión: 1 | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: 21.11.2012 | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): peso

TITULAR: Declarante

$ [redacted]
Saldo a la fecha de la declaración

2 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ [redacted]
Saldo a la fecha de la declaración

3 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ [redacted]
Saldo a la fecha de la declaración

4 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ [redacted]
Saldo a la fecha de la declaración

5 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ [redacted]
Saldo a la fecha de la declaración

6 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ [redacted]
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 (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 clave

1

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted]

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

2

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] 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

3

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] 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

4

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] 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

5

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] 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 [redacted]

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

*Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:*

[redacted]

Lugar de Trabajo

[redacted]

Teléfono de lugar de trabajo

[redacted]

Domicilio del lugar de trabajo

[redacted]

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.

[redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

[redacted]

Colonia

[redacted]

Delegación o Municipio

[redacted]

Entidad Federativa

[redacted]

Código Postal

[redacted]

Registro Federal de Contribuyentes

[redacted]

Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? [redacted]

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
[redacted]		

firma autógrafa

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☑ Ninguno

IC

(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 :

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 2013.

firma autógrafa

Firma del Declarante