MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
<u>INICIO</u> DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20___

Área exclusiva para sello.

C. ALEJANDRO FLORES ARCHER

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL,en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Dirección General.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

_____

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello.

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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: FLORES

Apellido Materno: ARCHER

Nombre(s): ALEJANDRO

Grado máximo de estudios	Especialidad	No.Cédula Profesional	Nacionalidad
MAESTRIA	ADMINISTRACION PUBLICA		MEXICANO

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
IC	IC	IC	IC

Estado	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
VERACRUZ	14/12/1970	42	M	IC

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia
IC	IC

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
CUERNAVACA	MORELOS	IC	IC	IC

Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional
IC	

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ■ NO ☐

DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION	16/03/2013
Cargo que va a desempeñar o que concluye	Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE INFORMACION Y COMUNICACION

Dependencia u Organismo

DIRECCION GENERAL DE ADMIISTRACION

Area de Adscripción

PLAZA DE ARMAS S/N	CENTRO
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)	Colonia

CUERNAVACA	MORELOS	62000	777	3292507	1142
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

alejandro.flores@mailmorelos.gob.mx	EJECUTIVO
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)	Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público *(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*	$ 45,000
Remuneración Mensual Neto del Servicio 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*	$ IC
Ingreso Mensual neto del declarante	$ IC
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes	$ IC

IV.- BIENES MUEBLES

■ **Ninguno**

N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

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

■ **Ninguno**

N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A

Firma del Declarante

IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

☐ **Ninguno**

C L A V E:

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

IC	IC	IC	IC
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor

IC	IC	IC	**TITULAR:** IC
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:

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ **Ninguno**

Apellido Paterno: IC

Apellido Materno: IC

Nombre(s): IC

IC
Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

IC
Colonia

IC
Delegación o Municipio

IC
Entidad Federativa

IC
Código Postal

IC
Registro Federal de Contribuyentes

IC
Homoclave

IC
Lada

IC
Teléfono particular

IC
Lugar de Trabajo

IC
Lada

IC
Teléfono del lugar de trabajo

IC
Extensión

IC
Domicilio del lugar de Trabajo

IC
Colonia

IC
Delegación o Municipio

IC
Entidad Federativa

IC
Código Postal

IC
Cargo y/o actividad que desempeña

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ **Ninguno**

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	**Edad**	**Parentesco o Vínculo**
IC	IC	IC
IC	IC	IC

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ **Ninguno**

N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A ---- N O A P L I C A

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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

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:

Fotografía

Firma del Declarante