



MORELOS
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO**

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

C. MARTIN SOLANO LIRA

Área exclusiva para sello.

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



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.



I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: SOLANO

Apellido Materno: LIRA

Nombre(s): MARTIN

LICENCIATURA Grado máximo de estudios CONCLUSION Especialidad No.Cédula Profesional MEXICANA Nacionalidad

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

MORELOS Estado 29/07/1983 Fecha de nacimiento 30 Edad M Sexo SOLTERO Estado Civil

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

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

IC Correo electrónico personal IC Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTOR GENERAL DE EVALUACION Y ESTRATEGIA

17/03/2014

Cargo que va a desempeñar o que concluye
SECRETARIA DE INFORMACION Y COMUNICACION

Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo

SUBSECRETARIA DE COMUNICACION

Area de Adscripción

PLAZA DE ARMAS SIN NUMERO

CENTRO

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62000

777

3186150

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Codigo Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO

Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

\$ 45,000

IC

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos

(Anotar 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

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

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

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

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

CLAVE:

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

TIPO DE OPERACIÓN:

- Ⓒ Compra ⒱ Venta Ⓓ Donación
Ⓗ Herencia o Legado Ⓔ Otro Especifique

FORMA DE PAGO:

- Ⓘ Contado Ⓜ Credito Ⓝ Otro

IC	IC	IC	IC			
Alta ó Baja	Clave	Tipo de Operación	Forma de Pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad		
IC	IC					
Fecha de Operación	Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)					
IC		IC	IC			
Colonia		Delegación ó Municipio		Entidad Federativa		
62909	IC	Terreno: IC	Construcción: IC	DECLARANTE		
Código Postal	Valor del inmueble	Superficie M2	Superficie M2	Titular		

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

Ninguno

CLAVE:

- ① Cheques ② Ahorro ③ Valores ④ Bonos ⑤ Acciones ⑥ Otro especifique

IC	IC	IC	IC
Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

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

TITULAR: IC

Saldo a la fecha de la declaración: IC

Firma del Declarante

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

<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	TITULAR: <input type="text" value="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:

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

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

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

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

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

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

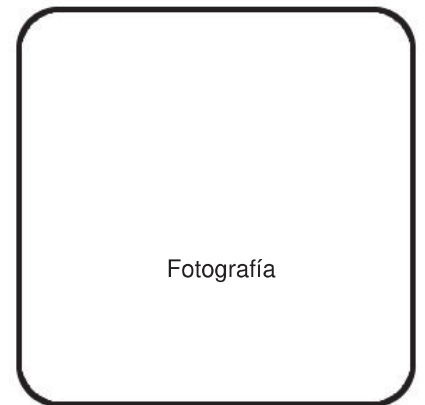
XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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



Firma del Declarante