MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

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

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO
RECIBIDO
26 AGO 2015
Área exclusiva para sellos y
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

C. MIGUEL ANGEL MARIN MARTINEZ

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

Manola Valle S.

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría
de la Contraloría

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] 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: MIGUEL ANGEL MARIN MARTINEZ

Grado máximo de estudios: LICENCIADO EN DERECHO

Cédula: 8860922

Nacionalidad: MEXICANO

Registro Federal de Contribuyentes: IC

CURP Clave Única de Registro Poblacional: IC

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): TIJUANA, BAJA CALIFORNIA

Fecha de Nacimiento: 03/03/1975

Edad: 40

Sexo (M o F): M

Estado Civil: IC

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

Colonia: IC

Delegación o Municipio: TEMIXCO

Entidad Federativa: MORELOS

Telefono: IC

Correo (s) electrónico (s) personal (es): IC

Código Postal: IC

firma autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

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

COORDINADOR GENERAL DE LA POLICIA DE INVESTIGACION CRIMINAL
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo: 16/08/2015

FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE MORELOS
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

COORDINACION GENERAL DE LA POLICIA DE INVESTIGACION CRIMINAL
Área de Adscripción

AV. EMILIANO ZAPATA NUM. 803
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

BUENA VISTA
Colonia

CUERNAVACA, MORELOS
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62130
Código Postal

777 329 15 00 EXT 1384
Teléfono Oficial y extensión

citlali_cabanas@hotmail.com
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)*	$	65,000
Remuneración Mensual Neto del Servidor 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/o dependientes	$	IC

IV.- BIENES MUEBLES

[X] **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 (artículos 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
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ **Ninguno**

1

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
ALTA	IC	IC	10/01/2008

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

Entidad Federativa: BAJA CALIFORNIA **PROPIETARIO:** DECLARANTE

2

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
ALTA	IC	IC	23/10/2014

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

Entidad Federativa: MORELOS **PROPIETARIO:** DECLARANTE

3

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
	IC	IC	

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

Entidad Federativa: **PROPIETARIO:**

4

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
	IC	IC	

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

Entidad Federativa: **PROPIETARIO:**

5

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
	IC	IC	

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

Entidad Federativa: **PROPIETARIO:**

6

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
	IC	IC	

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC	IC	IC	$ IC

Entidad Federativa: **PROPIETARIO:**

firma autógrafa

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

[X] **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 | IC Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

IC Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | IC Colonia

IC Delegación o Municipio | IC Entidad Federativa | IC Código Postal | $ IC Valor del inmueble | Superficie terreno IC | Superficie construido IC

TITULAR:

2

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | IC Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

IC Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | IC Colonia

IC Delegación o Municipio | IC Entidad Federativa | IC Código Postal | $ IC Valor del inmueble | Superficie terreno IC | Superficie construido IC

TITULAR:

3

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | IC Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

IC Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | IC Colonia

IC Delegación o Municipio | IC Entidad Federativa | IC Código Postal | $ IC Valor del inmueble | Superficie terreno IC | Superficie construido IC

TITULAR:

4

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | IC Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

IC Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | IC Colonia

IC Delegación o Municipio | IC Entidad Federativa | IC Código Postal | $ IC Valor del inmueble | Superficie terreno IC | Superficie construido IC

TITULAR:

5

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | IC Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

IC Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | IC Colonia

IC Delegación o Municipio | IC Entidad Federativa | IC Código Postal | $ IC Valor del inmueble | Superficie terreno IC | Superficie construido IC

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 | IC Número de cuenta | Fecha de Apertura | IC Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: | $ IC Saldo a la fecha de la declaración

2 Tipo de Inversión | IC Número de cuenta | Fecha de Apertura | IC Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: | $ IC Saldo a la fecha de la declaración

3 Tipo de Inversión | IC Número de cuenta | Fecha de Apertura | IC Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: | $ IC Saldo a la fecha de la declaración

4 Tipo de Inversión | IC Número de cuenta | Fecha de Apertura | IC Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: | $ IC Saldo a la fecha de la declaración

5 Tipo de Inversión | IC Número de cuenta | Fecha de Apertura | IC Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: | $ IC Saldo a la fecha de la declaración

6 Tipo de Inversión | IC Número de cuenta | Fecha de Apertura | IC Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: | $ IC Saldo a la fecha de la declaración

firma autógrafa

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) [X] Ninguno

1

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión: IC | Ubicación: IC

Giro principal del negocio o inversión: IC | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio: IC | Entidad Federativa: IC

Valor inicial de la inversión: $ IC | Valor actual: $ IC | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR:

2

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión: IC | Ubicación: IC

Giro principal del negocio o inversión: IC | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio: IC | Entidad Federativa: IC

Valor inicial de la inversión: $ IC | Valor actual: $ IC | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR:

3

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión: IC | Ubicación: IC

Giro principal del negocio o inversión: IC | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio: IC | Entidad Federativa: IC

Valor inicial de la inversión: $ IC | Valor actual: $ IC | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR:

4

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión: IC | Ubicación: IC

Giro principal del negocio o inversión: IC | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio: IC | Entidad Federativa: IC

Valor inicial de la inversión: $ IC | Valor actual: $ IC | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR:

5

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión: IC | Ubicación: IC

Giro principal del negocio o inversión: IC | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio: IC | Entidad Federativa: IC

Valor inicial de la inversión: $ IC | Valor actual: $ IC | 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: IC | Institución o Acreedor: IC

Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito: $ IC | Fecha que adquiere el adeudo | $ IC

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: IC | Institución o Acreedor: IC

Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito: $ IC | Fecha que adquiere el adeudo | Saldo a la fecha de la declaración: $ IC

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: IC | Institución o Acreedor: IC

Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito: $ IC | Fecha que adquiere el adeudo | Saldo a la fecha de la declaración: $ IC

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: IC | Institución o Acreedor: IC

Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito: $ IC | Fecha que adquiere el adeudo | Saldo a la fecha de la declaración: $ IC

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: IC | Institución o Acreedor: IC

Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito: $ IC | Fecha que adquiere el adeudo | Saldo a la fecha de la declaración: $ IC

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 IC

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

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

IC

Lugar de Trabajo

IC

Teléfono de lugar de trabajo

IC

Domicilio del lugar de trabajo

IC

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.

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

Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? IC

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
IC		

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.

FOTOGRAFÍA

Fecha :

Cuernavaca, Morelos a 30 DE ENERO DEL 2015

firma autógrafa

Firma del Declarante