



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:

Te1jfkIP0DhgYQ2Y1rOVacC1zu0AMpL65WLRETTESbJwXS9SeL.NNDvXbfKEuDydMpdaEICUhCufEH4mE2pm8B9PIL0YmmfYZhWyX
KVdWPI5V 7VU0QIOXu5xHWArc78atLXxh9wwGFUiuTGz8LgwzTTIsdds3XPbxXcQ sw8m2NsOxSfLOuGcENrU0um/l89 /WadgHz
It2b3xGxtxpDAGcHAa8//MGG5kjrFGobM1Kctajbt2pJ0lc6mdXEXRY1nGwZBpqYTOkP Mx3Fa3tYB2iOzqMkiWbPNP/RRHyPtH
LhQAeuQnL2tpab2IAMhOqc5JKncVMMldHCzBxUrQ6Q==

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO []

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [X]

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF []

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [X] NO []

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 intereses y de Situación Patrimonial.

Poder Ejecutivo [X] Legislativo [] Judicial [] Municipio [] _____

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno | _____ LOPEZ _____

Apellido Materno | _____ ROJAS _____

Nombre (s) | _____ MIGUEL ANGEL _____

| _____ EDUCACIÓN SUPERIOR, POLITICA CRIMINAL _____ | 08725338 | MEXICANA |

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

| _____ LORM650717 _____ | _____ U28 _____ | _____ [REDACTED] _____

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

| _____ DISTRITO FEDERAL , CUAUHTÉMOC _____ | _____ 1965-07-17 _____ | _____ 50 _____ | _____ M _____ | _____ SOLTERO(A) _____

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

| _____ [REDACTED] _____ | _____ [REDACTED] _____

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)

Colonia

| _____ CUAUHTÉMOC _____ | _____ DISTRITO FEDERAL _____ | _____ 521 _____ | _____ [REDACTED] _____

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

| _____ [REDACTED] _____ | _____ [REDACTED] _____

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

SELLO:

Te1jfiP0DhgYQ2Y1rOVacC1zu0AMpl65WLRETIESbJwXS9SeLNNdvXbIKEuDydMpdAeICUHCufEH4mE2pm8B9PiL0YmmfYZhVYXKvWP15V7VU0QIOXu5xHWArc78aILXxh9wwGFUluTGz8LgwzT
7Isdds3XPbxXcQ sw8m2NsOxSfL.OuGcENrU0umvI89 /WadgH2I2b3xGxbpDAGcHaa8//MGGSkjFogM1KCiabI2pJ0ic6mdXEXRY1nGwZBpqYTOxP Mx3Fa3IYB2IOzqMkiWbPNP/RRHyPIH
LhQAeuQnL2tpab2IAMhOqc5JKncVMMldHCzBxUrQ6Q==

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECCION GENERAL	2016-01-18			
Cargo que va a desempeñar o que concluye				
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, DIRECCION GENERAL DE GESTION SOCIAL PARTICIPATIVA	DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión			
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
SUBSRIA. DE PART. SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO				
Área de Adscripción				
AV PLAN DE AYALA, NO. EXT. 825, NO. INT. 26-27	TEOPANZOLCO			
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia			
CUERNAVACA/MORELOS	62350	521	[REDACTED]	S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión
MIGUEL.LOPEZ@MORELOS.GOB.MX		S/C		
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)				

III.- INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	[REDACTED]
<i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i>	
Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos	\$0
<i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones y Aclaraciones)</i>	
Ingreso Mensual neto del declarante	[REDACTED]
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	\$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	\$0

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.

	Clave	Valor del bien mueble		Clave	Valor del bien mueble
Del declarante	[REDACTED]	\$ [REDACTED]			
Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes					

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

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