

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.



DATOS GENERALES

Apellido Paterno: MOCTEZUMA

Apellido Materno: VEREA

Nombre(s): RAQUEL

CARRERA TECNICA O COMERCIAL SECRETARIA | SECRETARIA | MEXICANA
Grado máximo de estudios Especialidad No. Cédula Profesional Nacionalidad

INFORMACION CONFIDENCIAL I.C. | INF. CONFIDENCIAL | TAXCO DE ALARCON
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

GUERRERO | 26/04/1974 | 38 | F | I.C.
Estado Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

INFORMACION CONFIDENCIAL | INFORMACION CONFIDENCIAL
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

CUERNAVACA | MORELOS | I.C. | I.C. | I.C.
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular Código Postal

INFORMACION CONFIDENCIAL | INFORMACION CONFIDENCIAL
Correo electrónico personal Correo electrónico personal opcional



Firma del Declarante

II. DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

JEFE DE EVALUACION DE PROYECTOS Y DESARROLLO EMPRESARIAL		01/01/2013			
CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE		FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN			
SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO					
DEPENDENCIA U ORGANISMO					
SUBSECRETARIA DE FOMENTO AGROPECUARIO					
AREA DE ADSCRIPCIÓN					
AV ATLACOMULCO SIN NUMERO		CANTARRANAS			
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO E INTERIOR O PISO)		COLONIA			
CUERNAVACA	MORELOS	62440	777	3121636	
DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL	LADA	TÉLEFONO OFICIAL	EXTENSIÓN
CORREO(S) ELECTRÓNICO(S) OFICIAL(ES)				EJECUTIVO	
				PODER	

III. INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público \$ 8,000
(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos \$ I.C.
(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

Ingreso Mensual neto del declarante \$ I.C.

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes \$ I.C.

IV. BIENES MUEBLES

Ninguno

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


Firma del Declarante

V. VEHICULOS

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

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



Firma del Declarante

IX - GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

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


Firma del Declarante

X - DATOS DEL CÓNYUGE


Ninguno

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

XI - DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
INFORMACION CONFIDENCIAL	I.C.	INFORMACION CONFIDENCIAL
INFORMACION CONFIDENCIAL	I.C.	INFORMACION CONFIDENCIAL


Firma del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

--

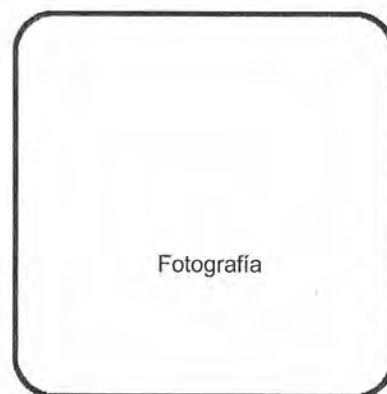
XIII. REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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

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