

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: VERA
Nombre(s): RAQUEL

CARRERA TECNICA O COMERCIAL SECRETARIA No. Cédula Profesional MEXICANA
Grado máximo de estudios Especialidad 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 Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) INFORMACION CONFIDENCIAL Colonia
CUERNAVACA MORELOS I.C. I.C. I.C.
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular Código Postal

INFORMACION CONFIDENCIAL Correo electrónico personal Correo electrónico personal opcional


Firma del Declarante



MORELOS
PODER EJECUTIVO

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 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
SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO

Fecha de Inicio o Conclusión

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

Teléfono Oficial

Extensión

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO

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)

\$ 8,000

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

\$ I.C.

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

| |
|--|
| |
|--|

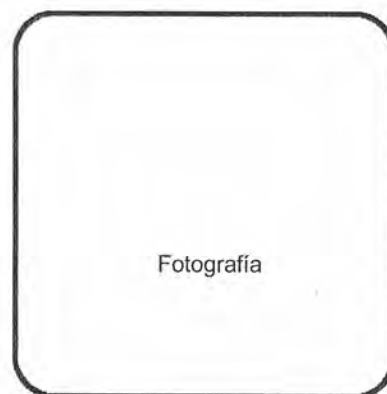
XIII. REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

| 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