



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

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

Cuernavaca, Mor., a 29 de Octubre del 2013



**C. JAZMIN MARISOL DURAN ZUÁIGA**

**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

*Manuela Valle Sánchez*

**IC: Información Confidencial**



**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.



Área exclusiva para sello.

**GENERALES**

Apellido Paterno: DURAN  
 Apellido Materno: ZUÁIGA  
 Nombre(s): JAZMIN MARISOL

LICENCIATURA Grado máximo de estudios	LICENCIADO EN DERECHO Especialidad	5400526 No.Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad
IC	IC	IC	MATAMOROS Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	
TAMAULIPAS Estado	23/11/1982 Fecha de nacimiento	30 Edad	F Sexo
			CASADO Estado Civil
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)			IC Colonia
IC Delegación o Municipio	MORELOS Entidad Federativa	Lada	IC Código Postal
IC Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional		

Firma del Declarante

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI  NO

SECRETARIO PARTICULAR

01/10/2013

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO

Dependencia u Organismo

OFICINA DEL SECRETARIO

Area de Adscripción

AVENIDA ATLACOMULCO S/N

CANTARRANAS

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62448

01777

3144999

109

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Codigo Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

jazmin.duran@morelos.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO

Poder

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

\$ 24,000

(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

\$ 0

(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

\$ 24,000

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$ IC

NINGUNOS

Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

Firma del Declarante

Ninguno

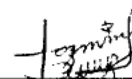
**TIPO DE OPERACIÓN:**

- ① Compra   ② Venta   ③ Donación   ④ Herencia o Legado   ⑤ Otra

**FORMA DE PAGO:**

- Ⓘ Contado   Ⓚ Crédito   Ⓛ Otras

ALTA	1	II	NISSAN	SENTRA	2007	
Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
26/09/2007	IC	IC	IC	IC	IC	IC
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
COAHUILA	PROPIETARIO:		DECLARANTE			
Entidad Federativa						

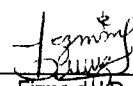


Firma del Declarante

MEBLES

Ninguno

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



Firma del Declarante

██████████

■ Ninguno

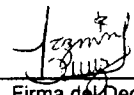
NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

  
Firma del Declarante

INVERSIÓN  
(Burofe, etc.)

Ninguno

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



Firma del Declarante

DEBIDOS ADEUDOS

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA



Firma del Declarante



**CONYUGE**  Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo Colonia Delegación o Municipio

Entidad Federativa Código Postal Cargo y/o actividad que desempeña

**DEBENDENTES ECONÓMICOS**  Ninguno

**DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>

  
Firma del Declarante

**ACIONES Y/O ACLARACIONES**

■ Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

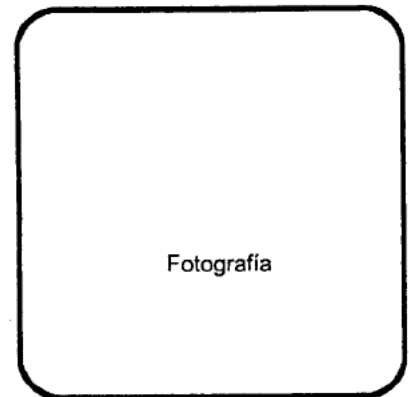
**PREFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES**

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
ZUÁIGA VEGA BELIA	IC	IC
LOPEZ MENDOZA MARIA MAGDALENA	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