



MORELOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

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

Cuernavaca, Mor., a 31 de Marzo del 2015



C. ROGELIO ESPINOZA PADILLA

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
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS



MORELOS

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

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

C. ROGELIO ESPINOZA PADILLA

Área exclusiva para sello.

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



MORELOS

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: ESPINOZA
 Apellido Materno: PADILLA
 Nombre(s): ROGELIO

LICENCIATURA
 Grado máximo de estudios

CONTADURIA PUBLICA
 Especialidad

TRAMITE MEXICANO
 No.Cédula Profesional Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

CURP

CUERNAVACA
 Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

MORELOS
 Estado

Fecha de nacimiento

Edad Sexo Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

CUERNAVACA
 Delegación o Municipio

MORELOS
 Entidad Federativa

01777
 Lada

Teléfono Particular

62450
 Código Postal

Correo electrónico personal

Correo electrónico personal opcional


 Firma del Declarante

DECLARACIONES DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTOR FINANCIERO
Cargo que va a desempeñar o que concluye
SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO

02/03/2015
Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo
DIRECCION GENERAL DE COORDINACION Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

Area de Adscripción

AVENIDA ATLACOMULCO S/N Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)				CANTARRANAS Colonia		
CUERNAVACA Delegación ó Municipio	MORELOS Entidad Federativa	62440 Codigo Postal	777 Lada	3144999 Teléfono Oficial	113 Extensión	

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es) **EJECUTIVO**
Poder

INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público (Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)	\$	19,676
Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos (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	\$	0
Ingreso Mensual neto del declarante	\$	19,676
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes	\$	0

BIENES MUEBLES

Ninguno

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


Firma del Declarante

VEHICULOS

Ninguno

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

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping strokes, positioned above a horizontal line.

Firma del Declarante

BIENES INMUEBLES

Ninguno

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



Firma del Declarante

VERSIONES

Ninguno

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



Firma del Declarante

OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno

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



Firma del Declarante

GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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



Firma del Declarante

DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

CUERNAVACA

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

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo



Firma del Declarante

OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

EN EL RUBRO DE SI TRABAJE ANTERIORMENTE EL EL GOBIERNO DEL ESTADO, ESTUVE EN EL INSTITUTO DE CREDITO 1987-1996, Y EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO FEBRERO--AGOSTO DE 1997, COMO AUXILIAR DE CONTADOR.

PRESENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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

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