MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSION DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a 3 **de** Julio **del 20** 14

Área exclusiva para sello.

C. FERNANDO BUSTAMANTE ORAÃƒâ€EGUI

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
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSION DEL CARGO

Área exclusiva para sello.

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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: BUSTAMANTE

Apellido Materno: ORAÃƒâ€EGUI

Nombre(s): FERNANDO

Grado máximo de estudios	Especialidad	No.Cédula Profesional	Nacionalidad
MAESTRIA	FRUTICULTURA	2087637	MEXICANO

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL		INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	I CONFIDENCIAL

Estado	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
MORELOS	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL			CONFIDENCIAL

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

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	MORELOS		INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	

Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ☐ NO ■

DIRECTOR GENERAL DE FRUTICULTURA Y ORNAMENTALES
Cargo que va a desempeñar o que concluye

31/12/2013
Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO
Dependencia u Organismo

SUBSECRETARIA DE FOMENTO AGROPECUARIO
Area de Adscripción

AV. ATLACOMULCO S/N
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

CANTARRANAS
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62448
Codigo Postal

777
Lada

314999
Teléfono Oficial

Extensión

dirmaqpesada.sedagro.mor@gmail.com
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)*	$ 32,185
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*	$ 0
Ingreso Mensual neto del declarante	$ 32,185
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes	$ 10

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.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☐ **Ninguno**

CLAVE:

(1) Crédito Hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de Crédito (5) Compras a Crédito (6) Otro especifique

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
2	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	15/01/201	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL		INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	DECLARANTE

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad:

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

Apellido Paterno: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Apellido Materno: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Nombre(s): INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Domicilio particular (calle y número exterior e interior): INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Colonia: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Delegación o Municipio: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Entidad Federativa: DS

Código Postal: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Registro Federal de Contribuyentes:

Homoclave:

Lada: 735

Teléfono particular: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Lugar de Trabajo: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Lada:

Teléfono del lugar de trabajo: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Extensión:

Domicilio del lugar de Trabajo: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Colonia: R INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Delegación o Municipio: EC

Entidad Federativa: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Código Postal:

Cargo y/o actividad que desempeña: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
FE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL		INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ Ninguno

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

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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

Fotografía

Firma del Declarante

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a 2 **de** Julio **del 20**14

Área exclusiva para sello.

C. FERNANDO BUSTAMANTE ORAÃƒâ€¯EGUI

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
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello.

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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.

1- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: BUSTAMANTE

Apellido Materno: ORAÃƒâ€EGUI

Nombre(s): FERNANDO

Grado máximo de estudios	Especialidad	No.Cédula Profesional	Nacionalidad
MAESTRIA	FRUTICULTURA	2087637	MEXICANO

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL		INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Estado	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
MORELOS	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL			CASADO

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

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	MORELOS	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL		

Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ■ NO ☐

COORDINADOR DE MAQUINARIA	02/06/2014
Cargo que va a desempeñar o que concluye	Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO

Dependencia u Organismo

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO

Area de Adscripción

AV. ATLACOMULCO S/N	CANTARRANAS
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)	Colonia

CUERNAVACA	MORELOS	62448	777	314999	
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

dirmaqpesada.sedagro.mor@gmail.com	EJECUTIVO
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)	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)*	$ 22,500
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*	$ 0
Ingreso Mensual neto del declarante	$ 22,500
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes	$ 10,000

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

VII. 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.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☐ **Ninguno**

CLAVE:

(1) Crédito Hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de Crédito (5) Compras a Crédito (6) Otro especifique

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
2	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	15/01/2014	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	570	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad:

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

Apellido Paterno: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Apellido Materno: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Nombre(s): INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Colonia

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Delegación o Municipio

ELOS
Entidad Federativa

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

735
Lada

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Teléfono particular

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Lugar de Trabajo

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Domicilio del lugar de Trabajo

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Colonia

PEC
Delegación o Municipio

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Entidad Federativa

Código Postal

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Cargo y/o actividad que desempeña

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL		INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ Ninguno

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

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
E INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL S	CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ELOS	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: 2-JULIO-2014

Firma del Declarante