

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

Declaración de Situación Patrimonial Inicio o Conclusión del cargo

**INSTRUCTIVO Y FORMATO** 



# Secretaría de la Contraloría

# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO X O CONCLUSIÓN DE CARGO

#### C. SECRETARIO 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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

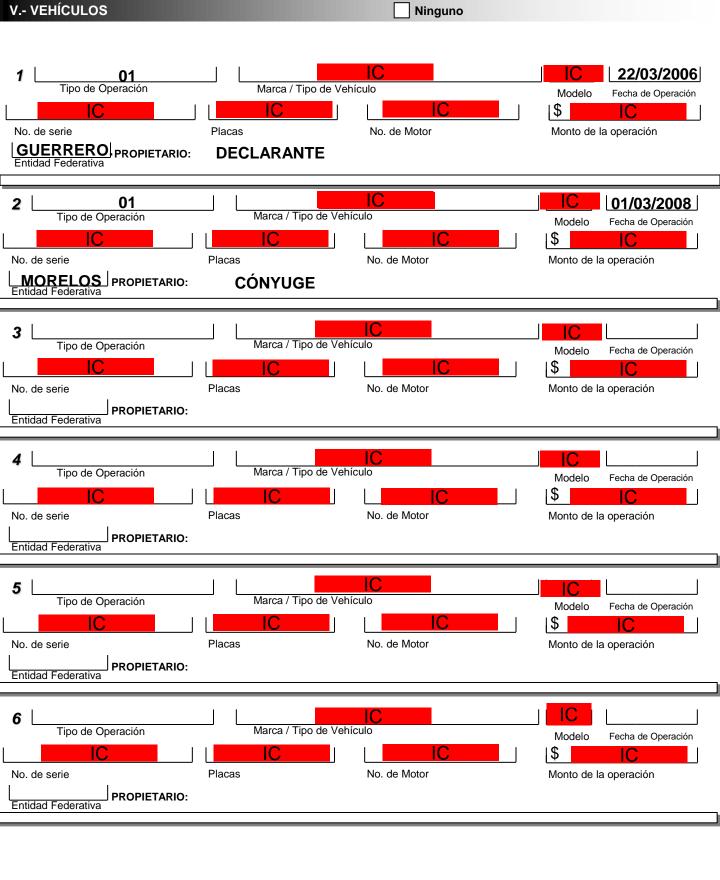
Firma del Declarante

#### I.- DATOS GENERALES

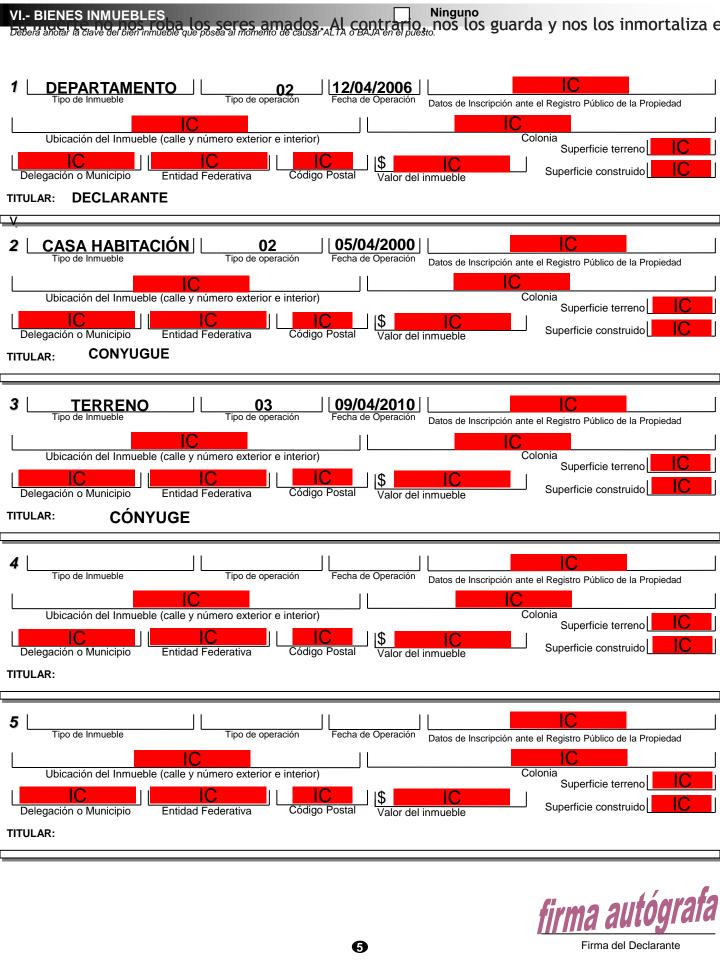
Nombre RICARDO SANTOS ROBLEDO CHÁVEZ

LICENCIADO EN RELACIO	NES PUBLICAS		MEXICA	NA J
Grado máximo de estudios.	Cédul	a	Nacionalidad	
IC		IC		
Registro Federal de Contribuyentes		CURP Clave Única de	Registro Poblacional	
MÉXICO D.F.		20/04/1973	<b>_40</b>	IC
Lugar de nacimiento (Delegacio	ón o Municipio / Estado)	Fecha de Nacimiento	Edad Sexo	Estado Civil
IC			IC	
Domicilio Particular (calle y n	úmero exterior e interior)		Colonia	
CUAUTLA	MORELOS		IC	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Te	elefono	
	IC			IC
Correo (s) electrónico (s) personal (es	)			Código Postal
			firma	autógrafá

I DATOS DEL CARGO					
En caso de presentar dec	laración de INICIO, ¿trabajo anteriorme	ente en Gobierno del Estad	lo? SI	X	NO
DIRECTOR GENE	RAL DE GOBIERNO		Fecha de Tom	na de Posesión	15/01/2014
	argo que va a desempeñar o que conc	luye	o R	etiro del Cargo	10,01,2011
SECRETARÍA DE	GORIFRNO				
	pendencia, Organismo o Ayuntamiento				
DIRECCIÓN GEN	ERAL DE GOBIERNO Área de Adscripción				
PLAZA DE ARMAS	·	II CE	NTRO		
	número exterior e interior o piso)	Colonia			
•	ERNAVACA, MORELOS  Gelegación o Municipio / Entidad Federativa  Gelegación o Municipio / Entidad Federativa  Código Postal  Teléfono Oficial y extensión				
ricardo.robledo@	morelos.gob.mx				
Correo (s) electrónico (s) Ofic	•				
PODER: EJECUT	IVO				
II INGRESOS					
	eentevee)				
Anotar cantidades sin	centavos)				
	Neto del Servidor Público ompensaciones, gratificaciones, bonos y otras prest	aciones que reciba de manera mens	\$ sual)		44,994
	Neto del Servidor Público por ot		\$		IC
anote la suma de sueldos, honorarios, c etalle el concepto de sus otros ingresos	ompensaciones, gratificaciones, bonos y otras prest en la sección XI de Observaciones	aciones que reciba de manera mens	sual)		
ngreso Mensual neto de	el declarante		\$		IC
ngreso Mensual neto de	l cónyuge y/o dependientes		\$		IC
V BIENES MUEBLES		Ninguno			
	el bien mueble que posea al momento de cat				
Ť	gar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Ma	Ť	Ť	didos (detallar en la par	rte de aclaraciones
clave	clave clave	clave	clave		
	Dealaranta	04		: t	
	Declarante	Co	nyuge y/o D	ependienie	28
Clave	Valor del bien mueble	Clave	Valor c	lel bien mueb	le
, 01 ,,	IC			IC.	
02	IC.			IC.	1
	IC .			IC.	
	IC .				
	IC				



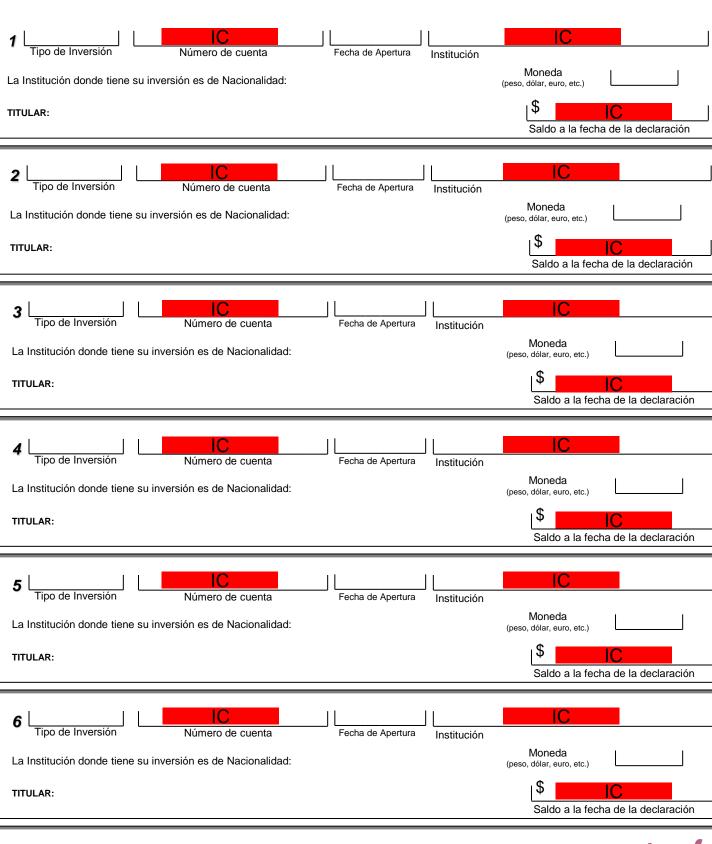


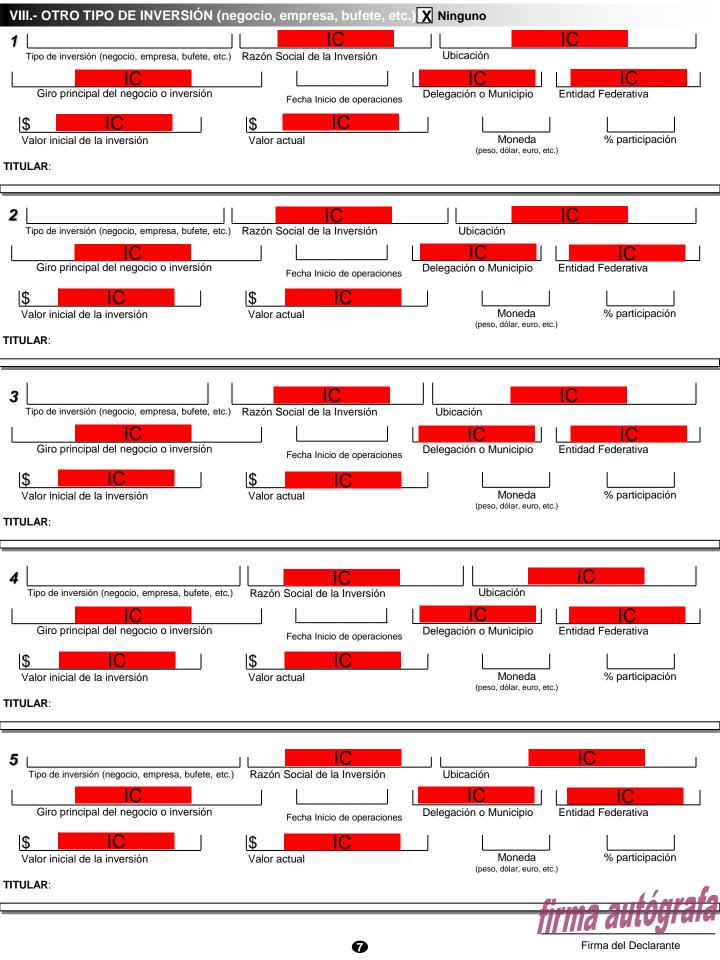


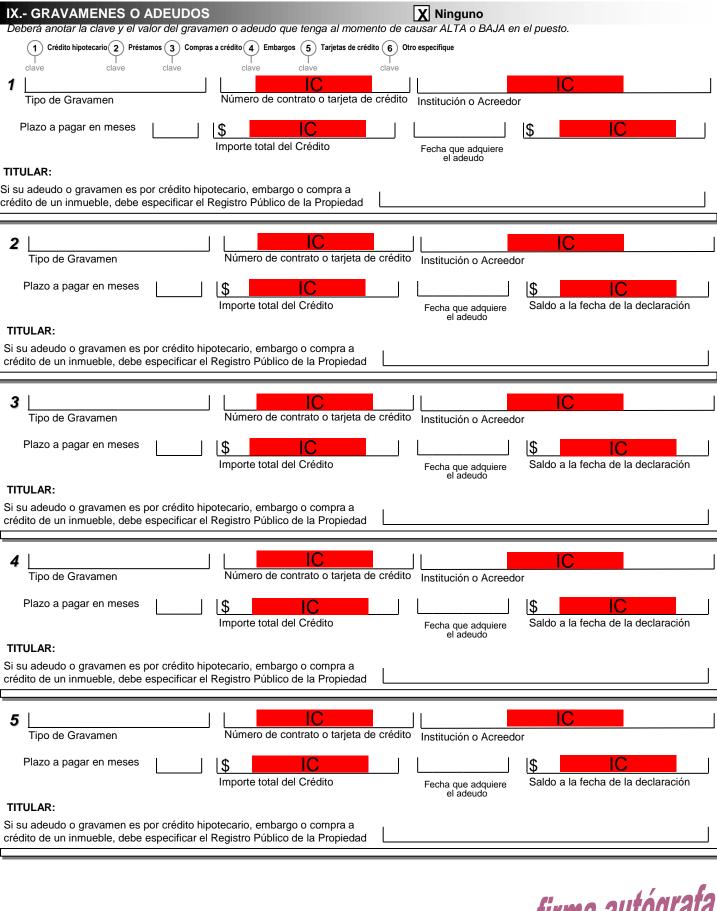
## VII.- INVERSIONES



Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.







X DATOS DEL CÓNYUGE		Ningur	no
Nombre	IC		
Trombie			
¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingre	sos?		
Si su respuesta es <b>AFIRMATIVA</b> , por favo	or do anotar los datos que a co	ntinuación so solicitan:	
Si su respuesta es AFINIIATIVA, por lavo		minuacion se solicitan.	
	IC		IC
Lugar de Trabajo		٦	Teléfono de lugar de trabajo
Domicilio del lugar de trabajo	IC		
Domicillo del lugal de trabajo	IC		
Cargo yo Actividad que desempeña			
¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el l	mismo domicilio de LISTED ?		
Si su respuesta es NEGATIVA, indique s		léfono particular.	
l IC		I	IC
Domicilio Particular (calle y número exteric	r e interior)	Colonia	
IC	IC		
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Posta	al
		C	
Registro Federal de Contribuyentes	Teléfono Particul	ar	
¿Tiene USTED dependientes económico	os?		
Si su respuesta es <b>AFIRMATIVA</b> , propor	cione sus nombres, edad y par	rentesco o vínculo con U	STED
Datos de sus dependientes económicos			
Nom	bre	Edad	Parentesco o Vínculo
		IC	



### XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

C. Secretario 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:

Cuernavaca, Morelos a **07** de **FEBRERO** del 2014.

