



MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

**Declaración de Situación Patrimonial
Inicio o Conclusión del cargo**

INSTRUCTIVO Y FORMATO





MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría
de la Contraloría

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO 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

I.- DATOS GENERALES

Nombre **JORGE ISRAEL MEADE GONZÁLEZ**

LICENCIATURA

Grado máximo de estudios.

IC

Cédula

Nacionalidad

MEXICANA

IC

Registro Federal de Contribuyentes

CURP Clave Única de Registro Poblacional

CUERNAVACA, MORELOS

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

IC

12/02/1977

Fecha de Nacimiento

38

Edad

M

Sexo (M o F)

IC

Estado Civil

IC

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

CUERNAVACA

Delegación o Municipio

MORELOS.

Entidad Federativa

IC

Telefono

IC

IC

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

firma autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

SUBSECRETARIO DE ASESORÍA Y ATENCIÓN SOCIAL

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo **03/08/2015**

Cargo que va a desempeñar o que concluye

SECRETARÍA DE GOBIERNO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SECRETARÍA DE GOBIERNO

Área de Adscripción

PLAZA DE ARMAS S/N

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO

Colonia

CUERNAVACA, MORELOS

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62000

Código Postal

3 29 22 34

Teléfono Oficial y extensión

1311

jorge.meade@morelos.gob.mx

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: **EJECUTIVO**

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

59,995

(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos

\$

IC

(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

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

IC

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes

\$

IC

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

1

clave

Menaje total de casa (artículos del hogar)

2

clave

Joyas, bienes suntuarios y obras de arte

3

clave

Maquinaria

4

clave

Semovientes (ganado y aves)

5

clave

Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Declarante

Clave	Valor del bien mueble
X	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC

Cónyuge y/o Dependientes

Clave	Valor del bien mueble
X	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC

firma autógrafa



Firma del Declarante

1

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	PROPIETARIO:		
Entidad Federativa			

2

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	PROPIETARIO:		
Entidad Federativa			

3

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	PROPIETARIO:		
Entidad Federativa			

4

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	PROPIETARIO:		
Entidad Federativa			

5

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	PROPIETARIO:		
Entidad Federativa			

6

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	PROPIETARIO:		
Entidad Federativa			

firma autógrafa

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 | **CASA HABITACION** | **COMPRA** | **22/03/207** | **IC**
Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

IC | **IC**
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

IC | **IC** | **IC** | **\$ IC** | **IC**
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR: DECLARANTE

2 | **CASA HABITACION** | **HERENCIA** | **07/03/1996** | **IC**
Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

IC | **IC**
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

IC | **IC** | **IC** | **\$ IC** | **IC**
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR: DECLARANTE

3 | **DEPARTAMENTO** | **COMPRA** | **12/02/2013** | **IC**
Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

IC | **IC**
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

IC | **IC** | **IC** | **\$ IC** | **IC**
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

4 | | | | **IC**
Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

IC | **IC**
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

IC | **IC** | **IC** | **\$ IC** | **IC**
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

5 | | | | **IC**
Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

IC | **IC**
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

IC | **IC** | **IC** | **\$ IC** | **IC**
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

firma autógrafa



Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

Ninguno

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

1 | | | | |

Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

2 | | | | |

Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

3 | | | | |

Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

4 | | | | |

Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

5 | | | | |

Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

6 | | | | |

Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

firma autógrafa

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

1
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda
(peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

2
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda
(peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

3
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda
(peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

4
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda
(peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

5
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda
(peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

firma autógrafa

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Crédito hipotecario
clave
- 2 Préstamos
clave
- 3 Compras a crédito
clave
- 4 Embargos
clave
- 5 Tarjetas de crédito
clave
- 6 Otro especifique

1

Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:
 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

2

Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:
 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

3

Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:
 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

4

Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:
 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

5

Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:
 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 autógrafa

Nombre

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo

Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo

Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ?

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes

Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ?

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text" value="IC"/>		

firma autógrafa

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

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

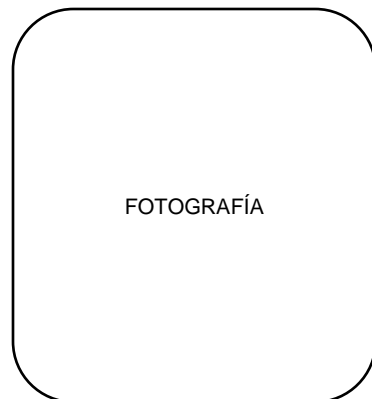
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

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 31 de AGOSTO del 2015



firma autógrafa

Firma del Declarante