



MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

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

INSTRUCTIVO Y FORMATO





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 NORA REBECA ROMERO VELAZQUEZ

POSGRADO 3840469 MEXICANA
Grado máximo de estudios. Cédula Nacionalidad

IC IC

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

IC IC IC IC
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Estado Civil

IC IC
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

IC IC
Delegación o Municipio Entidad Federativa Telefono

IC IC
Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

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

SI

NO

SUBSECRETARIO OPERATIVO

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo **01/06/2013**

Cargo que va a desempeñar o que concluye

SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SUBSECRETARIA

Área de Adscripción

CARRETERA ACAPULCO-MEXICO KM 102+900

ACATLIPA

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

Colonia

TEMIXCO

62790

777101000

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

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

PODER: **EJECUTIVO**

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

54830

(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

Manaje total de casa (artículos del hogar)

clave

2

Joyas, bienes suntuarios y obras de arte

clave

3

Maquinaria

clave

4

Semovientes (ganado y aves)

clave

5

Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

clave

Declarante

Cónyuge y/o Dependientes

Clave

Valor del bien mueble

	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC

Clave

Valor del bien mueble

	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC



Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1

Tipo de Operación		Marca / Tipo de Vehículo		Modelo	Fecha de Operación
[IC]		[IC]		[IC]	[IC]
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
[IC]	[IC]	[IC]	[\$ IC]		

Entidad Federativa PROPIETARIO:

2

Tipo de Operación		Marca / Tipo de Vehículo		Modelo	Fecha de Operación
[IC]		[IC]		[IC]	[IC]
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
[IC]	[IC]	[IC]	[\$ IC]		

Entidad Federativa PROPIETARIO:

3

Tipo de Operación		Marca / Tipo de Vehículo		Modelo	Fecha de Operación
[IC]		[IC]		[IC]	[IC]
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
[IC]	[IC]	[IC]	[\$ IC]		

Entidad Federativa PROPIETARIO:

4

Tipo de Operación		Marca / Tipo de Vehículo		Modelo	Fecha de Operación
[IC]		[IC]		[IC]	[IC]
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
[IC]	[IC]	[IC]	[\$ IC]		

Entidad Federativa PROPIETARIO:

5

Tipo de Operación		Marca / Tipo de Vehículo		Modelo	Fecha de Operación
[IC]		[IC]		[IC]	[IC]
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
[IC]	[IC]	[IC]	[\$ IC]		

Entidad Federativa PROPIETARIO:

6

Tipo de Operación		Marca / Tipo de Vehículo		Modelo	Fecha de Operación
[IC]		[IC]		[IC]	[IC]
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
[IC]	[IC]	[IC]	[\$ IC]		

Entidad Federativa PROPIETARIO:

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES



Ninguno

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

1

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			IC
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)		Colonia	IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Superficie terreno
IC	IC	IC	IC
		Valor del inmueble	Superficie construido
		\$ IC	IC

TITULAR:

2

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			IC
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)		Colonia	IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Superficie terreno
IC	IC	IC	IC
		Valor del inmueble	Superficie construido
		\$ IC	IC

TITULAR:

3

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			IC
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)		Colonia	IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Superficie terreno
IC	IC	IC	IC
		Valor del inmueble	Superficie construido
		\$ IC	IC

TITULAR:

4

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			IC
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)		Colonia	IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Superficie terreno
IC	IC	IC	IC
		Valor del inmueble	Superficie construido
		\$ IC	IC

TITULAR:

5

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			IC
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)		Colonia	IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Superficie terreno
IC	IC	IC	IC
		Valor del inmueble	Superficie construido
		\$ IC	IC

TITULAR:

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

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:

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
 2 Préstamos
 3 Compras a crédito
 4 Embargos
 5 Tarjetas de crédito
 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

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

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"/>		

IC

(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 _____ de _____ del 2013.

