DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

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 RECEPCION

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: VILLEGAS

Apellido Materno: MONTOYA

Nombre (s): KAREN

Grado máximo de estudios y especialidad: ING. INDUSTRIAL Y EN SISTEMAS

Cédula Profesional: 3616453

Nacionalidad: MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes: I.C.

Homoclave: I.C.

CURP Clave Única de Registro Poblacional: I.C.

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): TOLUCA, ESTADO DE MEXICO

Fecha de Nacimiento (A A M M D D): 790606

Edad: 34

Sexo (M o F): F

Estado Civil: I.C.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): I.C.

Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: CUERNAVACA

Entidad Federativa: MORELOS

Lada: I.C.

Teléfono Particular: I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es): I.C.

Código Postal: I.C.

I.C. Información Confidencial

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [ ] NO [X]

DIRECTORA DE ENLACE INSTITUCIONAL
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión (A A M M D D)

SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE
Dependencia u Organismo

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACION PARA EL DESARROLLO SUSTENT
Área de Adscripción

AV. PALMIRA NO. 10
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

MIGUEL HIDALGO
Colonia

CUERNAVACA, MORELOS
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62040
Código Postal

777
Clave de Larga distancia

3126323
Teléfono Oficial

118
Extensión

karen.villegas@morelos.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: [X] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio CUERNAVACA

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público *(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*	$	20,000
Remuneración Mensual Neto del Servidor 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*	$	I.C.
Ingreso Mensual neto del declarante	$	I.C.
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	$	I.C.

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 Menaje total de casa (artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones

clave clave clave clave clave

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☒ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN: (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Crédito (III) Otra

1

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Registro Vehicular: I.C. | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | Monto de la operación: I.C.

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

2

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación: $

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

3

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación: $

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

4

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación: $

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

5

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación: $

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

6

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación: $

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

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) Casa habitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (O) Otro especifique

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Crédito (III) Otra

1 Clave: 1 | Tipo de operación: C | Forma de pago: | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D): 10/01/01

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): I.C. | Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C. | Código Postal: I.C. | Valor del inmueble: I.C.

TITULAR: ☒ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno: I.C.

Superficie construcción: I.C.

2 Clave: | Tipo de operación: | Forma de pago: | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: | Fecha de Operación (A A M M D D):

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

Delegación o Municipio: | Entidad Federativa: | Código Postal: | Valor del inmueble: $

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno:

Superficie construcción:

3 Clave: | Tipo de operación: | Forma de pago: | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: | Fecha de Operación (A A M M D D):

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

Delegación o Municipio: | Entidad Federativa: | Código Postal: | Valor del inmueble: $

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno:

Superficie construcción:

4 Clave: | Tipo de operación: | Forma de pago: | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: | Fecha de Operación (A A M M D D):

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

Delegación o Municipio: | Entidad Federativa: | Código Postal: | Valor del inmueble: $

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno:

Superficie construcción:

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) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

1 Clave: 2 | Número de cuenta: I.C. | Fecha de Apertura (A A M M D D): 09/05/04 | Institución: I.C.

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: [X] Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: [X] Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave: ___ | Número de cuenta: ___ | Fecha de Apertura (A A M M D D): ___ | Institución: ___

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ___

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ ___ Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave: ___ | Número de cuenta: ___ | Fecha de Apertura (A A M M D D): ___ | Institución: ___

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ___

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ ___ Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave: ___ | Número de cuenta: ___ | Fecha de Apertura (A A M M D D): ___ | Institución: ___

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ___

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ ___ Saldo a la fecha de la declaración

5 Clave: ___ | Número de cuenta: ___ | Fecha de Apertura (A A M M D D): ___ | Institución: ___

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ___

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ ___ Saldo a la fecha de la declaración

6 Clave: ___ | Número de cuenta: ___ | Fecha de Apertura (A A M M D D): ___ | Institución: ___

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ___

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ ___ Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

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

1

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
I.C.	11/07/17	I.C.	I.C.

Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
I.C.	I.C.	PESO	100%

TITULAR: ☒ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

2

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
$	$		

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

3

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
$	$		

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

4

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
$	$		

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

5

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
$	$		

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO I.C SI I.C *Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre*

Apellido Paterno I.C.

Apellido Materno I.C.

Nombre (s) I.C.

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO I.C SI I.C

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

Lugar de Trabajo	Lada	Teléfono de lugar de trabajo
I.C.	I.C.	I.C.

Domicilio del lugar de trabajo	Colonia	Delegación o Municipio
I.C.	I.C.	I.C.

Entidad Federativa	Código Postal	Cargo yo Actividad que desempeña
I.C.	I.C.	I.C.

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C SI I.C

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

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia
I.C.	I.C.

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal
I.C.	I.C.	I.C.

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Lada	Teléfono Particular
I.C.	I.C.	I.C.	I.C.

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C SI I.C

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

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
I.C.	I.C.	I.C.

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

☐ Ninguno

El ingreso percibido anualmente es derivado del sueldo más los ingresos del negocio propio

(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
I.C.	I.C.	I.C.

C. Secretaria 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 81de la Ley de 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:

Cuernavaca, Morelos a 04 de Septiembre del 2013

Firma del Declarante