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.

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: PINEDA

Apellido Materno: ESPINOZA

Nombre(s): MAX ARISTEO

LICENCIATURA Grado máximo de estudios	CONTADURIA PUBLICA Especialidad	108398 No.Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad

I.C. Registro Federal de Contribuyentes	I.C. Homoclave	I.C. CURP	CUERNAVACA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

MORELOS Estado	01/02/1957 Fecha de nacimiento	55 Edad	M Sexo	I.C. Estado Civil

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

EMILIANO ZAPATA Delegación o Municipio	MORELOS Entidad Federativa	I.C. Lada	I.C. Teléfono Particular	I.C. Código Postal

I.C. Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional

FIRMA AUTÓGRAFA

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

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

DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO
Cargo que va a desempeñar o que concluye

16/10/2012
Fecha de Inicio o Conclus

SECRETARIA DEL TRABAJO Y PRODUCTIVIDAD
Dependencia u Organismo

DIRECCION GENERAL DEL SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO
Area de Adscripción

AV. DOMINGO DIEZ ESQ. DR. GOMEZ AZCARATE S/N
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

LOMAS DE LA SELVA
Colonia

Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62270	777	3179860	

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO
Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público $ 34,994
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos $ N.C.
(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 $ N.C.

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes $ N.C.

IV.- BIENES MUEBLES

■ **Ninguno**

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

FIRMA AUTÓGRAFA

Firma del Declarante

V.- VEHICULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (ii) Otras

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
ALTA	1	I	I.C.	I.C.	I.C	I.C.

Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
30/08/2012	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.

Entidad Federativa: I.C.

PROPIETARIO: I.C.

FIRMA AUTÓGRAFA

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

☐ Ninguno

CLAVE:

(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) Credito (III) Otro

I.C.
Alta ó Baja | Clave | Tipo de Operación | Forma de Pago

I.C.
Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

I.C.
Fecha de Operación

I.C.
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

I.C. Colonia | I.C. Delegación ó Municipio | I.C. Entidad Federativa

I.C. Código Postal | I.C. Valor del inmueble | Terreno: I.C. Superficie M2 | Construcción: I.C. Superficie M2 | I.C. Titular

---

I.C.
Alta ó Baja | Clave | Tipo de Operación | Forma de Pago

I.C.
Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

I.C.
Fecha de Operación

I.C.
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

I.C. Colonia | I.C. Delegación ó Municipio | I.C. Entidad Federativa

I.C. Código Postal | I.C. Valor del inmueble | Terreno: I.C. Superficie M2 | Construcción: I.C. Superficie M2 | I.C. Titular

---

I.C.
Alta ó Baja | Clave | Tipo de Operación | Forma de Pago

I.C.
Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

I.C.
Fecha de Operación

I.C.
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

I.C. Colonia | I.C. Delegación ó Municipio | I.C. Entidad Federativa

I.C. Código Postal | I.C. Valor del inmueble | Terreno: I.C. Superficie M2 | Construcción: I.C. Superficie M2 | I.C. Titular

---

FIRMA AUTÓGRAFA

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

■ Ninguno

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

FIRMA AUTÓGRAFA

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 AUTÓGRAFA

Firma del Declarante

IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

☐ Ninguno

CLAVE:

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

Clave	Numero de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
1	I.C.	31/01/2002	I.C.

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
240	I.C.	I.C.	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: I.C.

FIRMA AUTÓGRAFA

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

Apellido Paterno: I.C.

Apellido Materno: I.C.

Nombre(s): I.C.

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

Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: I.C.

Entidad Federativa: I.C.

Código Postal: I.C.

Registro Federal de Contribuyentes: I.C.

Homoclave: I.C.

Lada: I.C.

Teléfono particular: I.C.

Lugar de Trabajo: I.C.

Lada: I.C.

Iéfono del lugar de trabajo: I.C.

Extensión:

Domicilio del lugar de Trabajo: I.C.

Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: I.C.

Entidad Federativa: I.C.

Código Postal: I.C.

Cargo y/o actividad que desempeña: I.C.

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

■ Ninguno

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

FIRMA AUTÓGRAFA

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☐ Ninguno

EN EL CASO DE LA REMUNERACION MENSUAL NETO DEL SERVIDOR PUBLICO POR OTROS INGRESOS, SON LAS OBTENIDAS POR RENTA DE OFICINAS COMERCIALES.

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	I.C.	I.C.

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:

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 20____

Fotografía

FIRMA AUTÓGRAFA

Firma del Declarante