



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO 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 RECEPCIÓN

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno De La O

Apellido Materno Ramos e

Nombre (s) Enrique

Licenciatura ingeniero Químico | 858109 | Mexicana
Grado máximo de estudios y especialidad. | Cédula Profesional | Nacionalidad

I.C. | I.C. | I.C.
Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional

Tecpan de Galeana Guerrero | 5011113 | 61 | M | I.C.
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo (M o F) | Estado Civil

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

Jutepec | Morelos | I.C. | I.C.
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular

I.C. | I.C.
Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal

I.C. Información Confidencial

[Firma]
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

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

SI

NO

Cargo que va a desempeñar o que concluye: Subsecretario de Movilidad y transporte Fecha de Inicio o Conclusión: 1, 21, 0, 01
A A M M D D

Dependencia u Organismo: Secretaria de Movilidad y transporte

Área de Adscripción: Secretaria de Movilidad y transporte

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso): Av. Emiliano Zapata No 803 Colonia: Buena Vista

Delegación o Municipio / Entidad Federativa: Cuernavaca, Morelos Código Postal: 6, 21, 301 Clave de Larga distancia: 7, 77 Teléfono Oficial: 3, 291, 59, 7 Extensión: 1417

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es):
PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 550,00
(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 \$ I.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 \$ 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) 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

Clave	Valor del bien mueble
<u> </u>	<u>I.C.</u>
<u> </u>	<u>I.C.</u>
<u> </u>	<u>I.C.</u>
<u> </u>	<u>I.C.</u>
<u> </u>	<u>I.C.</u>
<u> </u>	<u>I.C.</u>

Clave	Valor del bien mueble
<u> </u>	<u>I.C.</u>
<u> </u>	<u>I.C.</u>
<u> </u>	<u>I.C.</u>
<u> </u>	<u>I.C.</u>
<u> </u>	<u>I.C.</u>
<u> </u>	<u>I.C.</u>


Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

① Compra ② Venta ③ Donación ④ Herencia o Legato ⑤ Otra

FORMA DE PAGO:

① Contado ② Crédito ③ Otra

1

Tipo de operación: Forma de pago:

Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Registro Vehicular:

No. de serie: Placas: No. de Motor: Fecha de Operación:

Entidad Federativa: PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

2

Tipo de operación: Forma de pago:

Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Registro Vehicular:

No. de serie: Placas: No. de Motor: Fecha de Operación:

Entidad Federativa: PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

3

Tipo de operación: Forma de pago:

Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Registro Vehicular:

No. de serie: Placas: No. de Motor: Fecha de Operación:

Entidad Federativa: PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

4

Tipo de operación: Forma de pago:

Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Registro Vehicular:

No. de serie: Placas: No. de Motor: Fecha de Operación:

Entidad Federativa: PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

5

Tipo de operación: Forma de pago:

Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Registro Vehicular:

No. de serie: Placas: No. de Motor: Fecha de Operación:

Entidad Federativa: PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

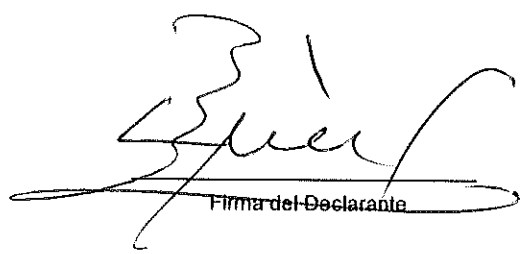
6

Tipo de operación: Forma de pago:

Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Registro Vehicular:

No. de serie: Placas: No. de Motor: Fecha de Operación:

Entidad Federativa: PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro



Firma del Declarante

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

1 I.C. I.C.

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

I.C. A A M M D D I.C. I.C.

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

I.C. I.C. Moneda % participación

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

2

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

A A M M D D

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$ \$ Moneda % participación

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

3

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

A A M M D D

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$ \$ Moneda % participación

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

4

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

A A M M D D

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$ \$ Moneda % participación

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

5

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

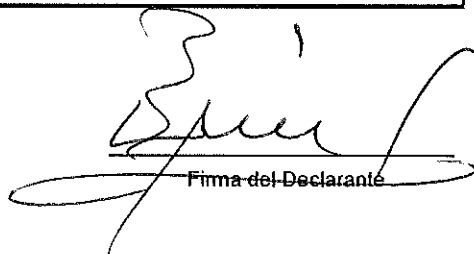
A A M M D D

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$ \$ Moneda % participación

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro


Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

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

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

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

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

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña

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

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 Homoclave Lada Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI

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

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>


Firma del Declarante

