



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.



I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno **REYES**

Apellido Materno **FUCHS**

Nombre (s) **MÓNICA PATRICIA**

LICENCIATURA Grado máximo de estudios y especialidad. **4342912** Cédula Profesional **MEXICANA** Nacionalidad

I.C. **I.C.** **I.C.**

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

MÉXICO, D.F. Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) **8,0,0,9,1,8** Fecha de Nacimiento **3,4** Edad **F** Sexo (M o F) **I.C.** Estado Civil

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

CUERNAVACA Delegación o Municipio **MORELOS** Entidad Federativa **I.C.** Lada **I.C.** Teléfono Particular

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

I.C. Información Confidencial

Firma Autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

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

SI

NO

SECRETARIA DE TURISMO

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión
A A M M D D

SECRETARÍA DE TURISMO

Dependencia u Organismo

SECRETARÍA DE TURISMO

Área de Adscripción

AV. MORELOS SUR NO. 187

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

LAS PALMAS

Colonia

CUERNAVACA

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga distancia

Teléfono Oficial

Extensión

monika.reyes@morelostravel.com.mx

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

PODER:

Ejecutivo

Legislativo

Judicial

Municipio

CUERNAVACA

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

(ante 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

(ante 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

\$

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

\$

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

Clave	Valor del bien mueble
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>

Del cónyuge y dependientes

Firma Autógrafa

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: 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

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 Autógrafa

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: [] Tipo de operación: [] Forma de pago: []

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [I.C.] Fecha de Operación: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

1
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura 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

2
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura 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 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 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 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 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 Autógrafa

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

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

Valor inicial de la inversión Valor actual 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

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

Valor inicial de la inversión Valor actual 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

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

Valor inicial de la inversión Valor actual 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

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

Valor inicial de la inversión Valor actual 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

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

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Firma Autógrafa
 Firma del Declarante

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

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses
 Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses
 Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$
 Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$
 Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$
 Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

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 Autógrafa

Firma del Declarante

