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 RECEPCION

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: TRAUWITZ

Apellido Materno: ECHEGUREN

Nombre (s): JOSÉ FRANCISCO

Grado máximo de estudios y especialidad: | Cédula Profesional: | 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): TAXCO DE ALARCON. GUERRERO | Fecha de Nacimiento (A A M M D D): 7 8 0 8 1 0 | Edad: 3 6 | Sexo (M o F): M | 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 [ ]

SUBSECRETARIO DE COMPETITIVIDAD. PROMOCIÓN Y SERVICIOS TURÍSTICOS — Fecha de Inicio o Conclusión 15/01/06 (A A M M D D)

Cargo que va a desempeñar o que concluye

SECRETARIA DE TURISMO

Dependencia u Organismo

SECRETARIA DE TURISMO

Área de Adscripción

AV. MORELOS SUR NO. 187 — LAS PALMAS

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

CUERNAVACA MORELOS — 62050 — 777 — 1143709 — 107

Delegación o Municipio / Entidad Federativa — Código Postal — Clave de Larga distancia — Teléfono Oficial — Extensión

Jose.francisco@morelostravel.com.mx

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

PODER: [■] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio

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)*	$	55000
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) 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

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	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación (A A M M D D)
1	II	I.C.	I.C.	I.C.	14 05 09

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

Entidad Federativa: MORELOS

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: I | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D): 1 1 2 0 1 6 0 1 8

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: 1 | Tipo de operación: C | Forma de pago: I | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D): 1 1 0 4 0 1

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.

■ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro _____

Superficie terreno: I.C.

Superficie construcción: I.C.

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): 12 10 12 | Institución: I.C.

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

TITULAR: ■ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | Saldo a la fecha de la declaración: I.C.

2 Clave: 2 | Número de cuenta: I.C. | Fecha de Apertura (A A M M D D): 04 07 19 | Institución: I.C.

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

TITULAR: ■ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | Saldo a la fecha de la declaración: I.C.

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

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

I.C.	015 016 016 (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.	PESO	5 %
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

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

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

$	$		
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

	(A A M M D D)		
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: ☐ 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

$	$		
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

	(A A M M D D)		
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: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

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: 5 | Número de contrato o tarjeta de crédito: I.C. | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): 14 05 09 | Institución o Acreedor: I.C.

Plazo a pagar en meses: 48 | Importe total del Crédito: I.C. | Saldo a la fecha de la declaración: I.C.

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 | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) | 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 | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) | 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 | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) | 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 | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) | 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 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:*

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

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

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

¿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.

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

¿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

EN OTROS INGRESOS ANUALES SE DERIVA LA ASESORIA PROFESIONAL EN EL GOLF

(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.

FOTOGRAFÍA

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 03 de MARZO del 2015

Firma del Declarante