

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 **CASTAÑEDA**

Apellido Materno **CRUZ**

Nombre (s) **ALEJANDRO ARMANDO**

LICENCIADO EN DERECHO | **1329607** | **MEXICANO**
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

MEXICO DISTRITO FEDERAL | **60 | 05 | 03** | **5, 3** | **M** | **I.C.**
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de Nacimiento (A A M M D D) | Edad | Sexo (M o F) | Estado Civil

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

CUERNAVACA | **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 manuscrita]
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

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

SI

NO

DIRECTOR GRAL. DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO T.

Fecha de Inicio o Conclusión

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| 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 #187

LAS PALMAS

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

Colonia

CUERNAVACA, MORELOS

62 00 0

7 7 7

3 14 3 87 2

140

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga distancia

Teléfono Oficial

Extensión

alejandro.castaneda a morelostravel.com.mx

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

POOER:

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)

\$

00 0 03 3 88 7

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

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

clave

clave

clave

clave

clave

| Del declarante | Clave | Valor del bien mueble |
|----------------------|----------------------|-----------------------|
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | I.C. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | I.C. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | I.C. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | I.C. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | I.C. |

| Del cónyuge y dependientes | Clave | Valor del bien mueble |
|----------------------------|----------------------|-----------------------|
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | I.C. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | I.C. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | I.C. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | I.C. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 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: 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: I.C. Modelo: I.C. Registro Vehicular: I.C. 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: I.C. Modelo: I.C. Registro Vehicular: I.C. 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: I.C. Modelo: I.C. Registro Vehicular: I.C. 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: I.C. Modelo: I.C. Registro Vehicular: I.C. Fecha de Operación: A A M M D D

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

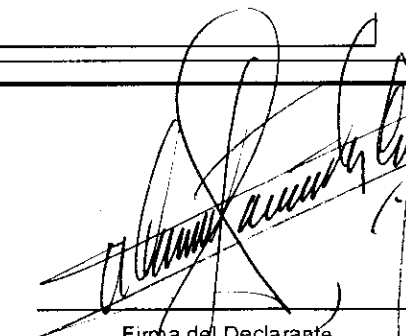
Entidad Federativa: PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

6

Tipo de operación: Forma de pago: Marca / Tipo de Vehículo: I.C. Modelo: I.C. Registro Vehicular: I.C. 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

VII.- INVERSIONES

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 I.C. Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura Institución I.C.

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

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

2 Clave Número de cuenta A A M M D D 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 A A M M D D 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 A A M M D D 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 A A M M D D 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 A A M M D D 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

[Handwritten Signature]
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

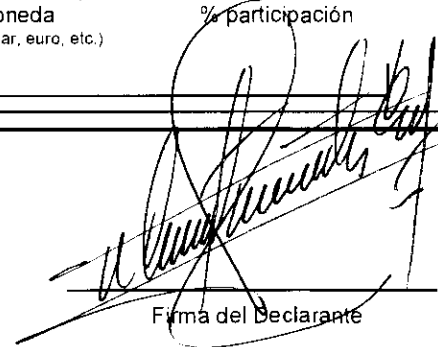
5

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 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 [] [] [] [] **I.C.** [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] **I.C.** [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses [] [] [] [] **I.C.** [] [] [] [] **I.C.** [] [] [] []
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 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 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 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 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 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 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 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 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 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 I.C.

Apellido Materno I.C.

Nombre (s) I.C.

¿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:

I.C. I.C. I.C.
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 y 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.

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

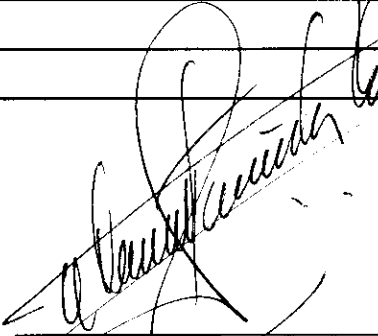
I.C. I.C. I.C.
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

I.C. I.C. I.C. I.C.
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 |
| I.C. | I.C. | I.C. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |


Firma del Declarante

