



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE  
INICIO  O  CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE  
ACUSE DE RECIBO

c. JORGE MIGUEL  
DADA LIVERERO

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y  
DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VÁLIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE**  
INICIO  O  CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO 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 Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.



**I.- DATOS GENERALES**

Apellido Paterno DADA  
 Apellido Materno GUERRERO  
 Nombre (s) JORGE MIGUEL  
LIC. ING. MECÁNICA, SIST. ENERG. 3110338 MEXICANO  
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes MEXICO, D.F. Homoclave IC CURP Clave Única de Registro Poblacional 2411004 39 M  
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Estado Civil  
 Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) IC IC IC IC Colonia  
 Delegación o Municipio IC Entidad Federativa IC Lada IC Teléfono Particular IC  
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) IC Código Postal

[Signature]  
Firma del Declarante

**I. DATOS DEL CARGO**

SUBSECRETARIO DE PLANEACION, DE  
DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA TUR. Fecha de Inicio o Conclusión 13/1/01  
A A M M D D

Cargo que va a desempeñar o que concluye  
SECRETARIA DE TURISMO

Dependencia u Organismo  
SUBSECRETARIA DE PLANEACION, DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA TURISTICA

Área de Adscripción  
HIDALGO 5 CENTRO.

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia  
CUERNAVACA, MOR. 62000 777 3292300 2101

Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga distancia Teléfono Oficial Extensión  
Jorge.clada@morelostavel.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 \$ 000048236  
*(Anota 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 \$ 000000000  
*(Anota la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones)*

Ingreso Mensual neto del declarante \$

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ 000000000

**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.

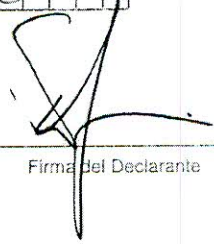
- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar) clave
- 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte clave
- 3 Maquinaria clave
- 4 Semovientes (ganado y aves) clave
- 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones) clave

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	\$ 16
	\$ 16
	\$ 16
	\$ 16
	\$ 16
	\$ 16

  
Firma del Declarante

