

## **ACUSE DE RECIBO**



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL	
DE INICIO X CONCLUSIÓN DE CARGO	
CARGO QUE DECLARA:	ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN
COORDINADORA DE LA CASA DE LA MUJER	CHRONOUS CONTROL STREET, AND THE CONTROL OF THE SEAL TAKEN THE CONTROL OF THE CON
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE XOCHITEPEC	STRUACION PATRIMONIAL Y STOUISDENSO 13 FEB 2013
C. JACARANDA LARA MARBAN	And a proper design of the control o
Presente.	

Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 133 bis; artículos 27 fracción XI, 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los servidores públicos; artículo 177 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos; artículo 10 fracción XXI de la Ley de Fiscalización Superior del Estado de Morelos; artículos 52, 53 y 57 del Reglamento interior de la Auditoría Superior de Fiscalización.

Por acuerdo de esta Auditoria Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoria.

ATENTAMENTE
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO





LEGISLATIVO			
LI LEGISLATURA 2019-2012			Morelos
DECLARACIÓN DE SITUAC	IÓN PATRIMONIAL		
INICIOX O CONCLUSI	ÓN DEL CARGO		
AYUNTAMIENTO Y/O DEPEN EL DESARROLLO	NDENCIA SISTEMA MUNICIA DI INTEGRAL DE LA FAI	MILIA DE	AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN
XOCHITEPEC.			
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y E	E FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 AL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICO JACIÓN PATRIMONIAL.	Z ERACCIÓN YI	
1. DATOS GENERALI	ES		
APELLIDO PATERNO	LARA	ESTADO CIVIL	I.C. EDAD 316
APELLIDO MATERNO	MARBAN	FECHA DE NACIMIENTO	DIA MES AÑO
NOMBRE(S)	JACARANDA	NACIONALIDAD	
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIO	OS, (En caso de tener grado universitario, favo	or de indicar la especialidad)	
LICENCIATU	RA EN DERECHO		
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNIC	CIPIO/ESTADO)		
CUERNAVACA	, MORELOS		
REG. FED. DE CONTRIB.	HOMOCLAVE	CURP : CLAVE UNICA [	DE REGISTRO DE POBLACION
I.C.			I.C.
4ICILIO PARTICULAR (CALLE	EYNÚMERO)		DLONIA
C.P.	MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA
I.C.	XOCHITEPEC	-	MORELOS
LADA TELÉFONO PARTIC	CULAR	CORREO ELECTRÓNICO P	ERSONAL
,			
FOTO			
	I.C. Información C	Confidencial	,

2. DATOS DEL CARGO		FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO
CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONC	ELUYE	117-1011113
COORDINADORA DE	LA CASA DE LA M	DIA MES AÑO
DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO		
SISTEMIA MUNICIPA	L PARA EL DESARROLLO	INTEGRAL DE LA FAMILI.
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN DE X OCA	TITEPEC	
COURDINACION D	E LA CASA DE LA	MUJER
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)		COLONIA
AVENIDA ALTA	TENSION SIN NUMERO	FRACCIONA
C.P.	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
16121719101	<u>XOCHITEPEC</u>	MORELOS
LADA TELÉFONO OFICIAL		CTRÓNICO OFICIAL
1717171316151619H12	dit municipal@xochi	te pec. gob · mx
INGRESOS		3
NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CEN	TAVOS	
A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DEC (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensacion)	JLAKANTE iones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba	de manera mensual) \$ 16000
B) OTROS INGRESOS NETOS		e l I.C.
	ANTE SUMA (A + B)	
D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUG	E Y/O DEPENDIENTES	\$ L.C.
SUMA (C + D)		\$ [.C. 0]
4. BIENES MUEBLES		
Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que p	OSEA al momento de causar Al TA o RA IA en el cargo	NINGUNO
VE:		
enaje total de casa (articulos del hogar) (2) Joyas, b 4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendi	ienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria idos (detallar en la parte de aclaraciones)	
DEL DECLARANTE	DEI	- CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES
CLAVE VALOR DEL BIEN MUE	BLE CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
\$ [.C.		I.C.
☐ \$ [.C.		IC.
\$ [		1.C.
	Test managements	

5. VEHÍCULOS			NINGUNO
CLAVE: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro esp	ecifique		
CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO  [C] I.C.	MODELO I.C.	PLACAS I.C.	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO [210]017 011]
No DE SERIE No DE MOTOR  I.C. I.C.	ENTIDAD FEDERATIVA	\$	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	\$	MONTO DE LA OPERACIÓN
AVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	\$ [	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	\$ [	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	\$ L	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	\$ I	MONTO DE LA OPERACIÓN

6. BIENES INMUEBLES				NINGUNO
CLAVE:  (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique  FORMA DE OPERACIÓ (C) Compra (CC) Compra (CD) Donación (H) Hereno	ra a Credito	(1) D	JLAR declarante (2) Cónyu dependiente (4) Amb	
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)  I.C.	SUPERFICIE TERRENO m2 I.C.		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 I.C.	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN	N INMUEBLE
I.C.		\$ [	l.C	<b>)</b>
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN	N INMUEBLE
		\$ <u>_</u>		
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
		\$	1 1 1	
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
		\$ _		
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN	INMUEBLE

7. INVERSIONES BANCARIAS	NINGUNC
NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALT	ГА О ВАЈА.
CLAVE: (1) Cheque (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique  TITULAR (1) Declarante (2) Cónyu	uge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO 1018 0 191/12	INSTITUCIÓN  I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR  [] DECLARANTE	\$ [
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
NSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR	\$ L
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR  L	\$
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
NSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR	SALDO
	\$
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR	SALDO

8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BUFETE, E	NINGUNO
TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro	especifique
	AZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN UBICACIÓN
NEGOCIO	I.C.
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA TITULAR
I.C.	I.C. U DECLARANTO
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUA	MONEDA (PESO, % PARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN
\$	DIA MES AÑO 100% 211 07 07
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	AZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUA	L MONEDA (PESO, % PARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DÓLAR, EURO, ETC) DIA MES AÑO
\$\$	
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	AZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, % PARTICIPACIÓN ESCUA DE OPERACIÓN
	DÓLAR, EURO, ETC) % PARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO L
\$ <u> </u>	
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZ	ZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, %/ DADTICIDACIÓN ESCUADE OPERACIÓN
	DÓLAR, EURO, ETC) % PARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	ZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN UBICACIÓN
BIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUAL	DOLAR, EURO, ETC)
	DIA MES AÑO

9. GRAVAMENES O ADEUDOS			NINGUNO
NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRA	AVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AI	MOMENTO DE CAUSARALTA O BA	IA EN EL CARGO.
(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) E	Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro	especifique (7) Autofinanciamiento	
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS
5 LC.	DIA   MES   AÑO   17   0   6   111	I.C.	AMM
IIIII OKTE TOTAL DEL CREDITO	DA LA FECHA DE LA DECLARACIÓN TITULAR		
\$	I.C.	ECLARANTE.	
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAF CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIS	RIO, EMBARGO O COMPRA A TRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
I.C.			
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TAR JETA	FECHA EN EL QUE		PLAZO A PAGAR EN
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	ADQUIERE EL ADEUDO , DIA , MES , AÑO ,	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MESES Ó AÑOS
SALDO	A LA FECHA DE LA		AMM
D D	ECLARACIÓN TITULAR		
LADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAR	NO EMBARGO O COMPRA A		
CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIST	TRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
			J.
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
1.1	DIA MES AÑO		MESES 6 AÑOS
	A LA FECHA DE LA  FCLARACIÓN TITULAR		_   <u>A   M   M  </u>
DE 	ECLARACIÓN ITULAR		<b>L</b>
I SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARI	IO, EMBARGO O COMPRA A		
RÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIST	RO PUBLICO DE LA PROPIEDAD.		
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS
	DIA MES AÑO		AMM
	A LA FECHA DE LA CLARACIÓN TITULAR		
\$\$\$\$			
I SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARI RÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTF	O, EMBARGO O COMPRA A RO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.	·····	
NAME NAME NAME NAME NAME NAME NAME NAME	FECHA EN EL QUE		PLAZO A PAGAR EN
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	ADQUIERE EL ADEUDO , DIA , MES , AÑO .	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MESES Ó AÑOS
SALDO	_   _		_ A M M
DEC TOTAL DEL CREDITO	CLARACIÓN TITULAR		
SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO	) FMBARGO O COMPRA A		
RÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTR	O PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		

(	TOS DEL CONYUGE	IC L	C.		NINGUNC
	ED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?	SI NO			
NOTA: Si	su respuesta es AFIRMATIVA, favor de	e proporcionar su nombre			
APELLID	O PATERNO	APELLIDO MATERNO		NOME	BRE(S)
		I.C.			
¿SU CÓNY	UGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS	7 SI NO			
	Si su respuesta es AFIRMATIVA, por	r favor, describa el tipo de il	ngreso y su orige	n (Persona F	física o Moral)
	DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO		ORIGEN DEL ING		
	I.C.			I.C.	
Si su respue	JGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domic esta es NEGATIVA, indique su domicilio particular,				
	PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)  MUNICIPIO	I.C.	F NTIDAD FEDERATI	REG. FED. DE (	CONTRIB. HOMOCLAVE
COLONIA LADA		I.C.			CODIGO POSTAL TELÉFONO DE LUGAR
COLONIA	MUNICIPIO  TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE	I.C.	NTIDAD FEDERATI	VA LADA	CODIGO POSTAL  TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
COLONIA	MUNICIPIO	I.C.		VA LADA	CODIGO POSTAL  TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
COLONIA LADA , , , CARGO Y/C	MUNICIPIO  TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE	I.C.  I.C.  I.C.  I.C.	OMICILIO DE LUGA	VA LADA	CODIGO POSTAL  TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
COLONIA LADA , , , CARGO Y/C	MUNICIPIO  TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE  O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA  TED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	I.C.	OMICILIO DE LUGA	VA LADA	CODIGO POSTAL  TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
COLONIA LADA , , , CARGO Y/C	MUNICIPIO  TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE  O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA  TED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	I.C.  I.C.  SI NO L.C.	OMICILIO DE LUGA	LADA LADA AR DE TRABA	CODIGO POSTAL  TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
COLONIA LADA , , , CARGO Y/C	MUNICIPIO  TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE  O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA  TED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?  DATOS	I.C.  I.C.  SI NO L.C.	OMICILIO DE LUGA	LADA LADA AR DE TRABA	CODIGO POSTAL  TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO  JO
COLONIA LADA , , , CARGO Y/C	MUNICIPIO  TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE  O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA  TED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?  DATOS	I.C.  I.C.  I.C.  SI NO LC.  SDE SUS DEPENDIENTES E	OMICILIO DE LUGA	LADA LADA AR DE TRABA	CODIGO POSTAL  TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO  JO
COLONIA LADA , , , CARGO Y/C	MUNICIPIO  TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE  O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA  TED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?  DATOS	I.C.  I.C.  I.C.  SI NO LC.  SDE SUS DEPENDIENTES E	OMICILIO DE LUGA	LADA LADA AR DE TRABA	CODIGO POSTAL  TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO  JO
COLONIA LADA , , , CARGO Y/C	MUNICIPIO  TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE  O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA  TED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?  DATOS	I.C.  I.C.  I.C.  SI NO LC.  SDE SUS DEPENDIENTES E	OMICILIO DE LUGA	LADA LADA AR DE TRABA	CODIGO POSTAL  TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO  JO

11. OBSERVACIONES Y/O DECL	ARACIONES		NINGUNO
2. REFERENCIAS PERSONALES			
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio		Teléfono con lada
<u>In</u>	formación Confidencia		
AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CON DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL A	GRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIF CUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE	RVA TENER POR PRE	SENTADA ESTA
ASÍ MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MOREI `ALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI LARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.	-US ARTICULO SE DEL REGLAMENT	7 181750100 05 14	AUDITODÍA QUEEDIAD DE
IOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA <b>BAJO PI</b> QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE I IN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PEN	7AUE SABEDOR DE LAS SAMSIONIES D	DECLARADO EN EST ARA QUIENES SE CO	E DOCUMENTO ES LO NDUCEN CON FALSEDAD
AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN D OR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APEI MPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".	RCIBIMIENTO SE CONDILIERE CON EX	ICTO ANTE LA AUTO, LSEDAD U OCULTAR	RIDAD, APERCIBIDO E LA VERDAD, SE LE
	-	EIRMA DEL	DECLARANTE