MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DEL CARGO.

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO
RECIBIDO
26 MAR 2013
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBO

Cuernavaca, Mor., a 26 de marzo del 2013

C. FERNANDO VALLE CHÁVEZ

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 Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial 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 Dirección General.

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

ATENTAMENTE
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Manola Valle Sánchez

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO 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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: VALLE

Apellido Materno: CHÁVEZ

Nombre (s): FERNANDO

INGENIERO EN COMPUTACIÓN
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.

1278383
Cédula profesional

MEXICANA
Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro Poblacional

CUERNAVACA, MORELOS
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

6 1 0 7 3 1
A A M M D D
Fecha de Nacimiento

51
Edad

F
Sexo (M o F)

DIVORCIADO
Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobiemo del Estado? SI [ ] NO [X]

JEFE DEL CENTRO DE COMPUTO E INFORMÁTICA
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 13 03 01 (A A M M D D)

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MORELOS
Dependencia u Organismo

CENTRO DE COMPUTO E INFORMÁTICA
Área de Adscripción

FRANCISCO LEYVA # 7
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62000
Código Postal

777
Clave de Larga distancia

3124808
Teléfono Oficial

1043
Extensión

FERNANDO.VALLE@TSJMORELOS.GOB.MX
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

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

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público $ 0001217
(anote 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 $ _____
(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

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

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
01	$
	$
	$
	$
	$
	$

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	$
	$
	$
	$
	$
	$

_____
Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN: (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO: (1) Contado (2) Crédito (0) Otra

1
Tipo de operación: 1 | Forma de pago: 1 | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D): 0 6 0 7 1 5
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 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 I Crédito O Otra

1 1 | D | O | _____ Fecha de Operación 9 8 0 2 2 4 (A A M M D D)

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble

TITULAR: ☒ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro _____

Superficie terreno _____
Superficie construcción _____

---

2 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 _____

---

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

clave clave clave clave clave clave

1 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

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

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 | A A M M D D 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

2

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

Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D 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

Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D 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

Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D 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

Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D 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) Embargos (4) Tarjetas de crédito (5) Compras a crédito (6) Otro especifique

1 Clave: 4 | Número de contrato o tarjeta de crédito | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): 1 2 0 1 0 1 | 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 | 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 ☒ 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

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

☒ Ninguno

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada

C. Secretaría 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 81 de 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.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 26 de MARZO del 2013

Firma del Declarante