MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO
RECIBIDO
23 OCT 2014
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20__

C. FRANCISCO HURTADO DELGADO

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

MA. DE LOURDES MORALES SAENZ
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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 [X] 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: HURTADO

Apellido Materno: DELGADO

Nombre (s): FRANCISCO

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad: DOCTOR EN CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Cédula profesional: 7670956

Nacionalidad: MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes: [redacted]

Homoclave: [redacted]

CURP Clave Única de Registro Poblacional: [redacted]

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

Fecha de Nacimiento (A A M M D D): 6 9 0 3 1 5

Edad: 45

Sexo (M o F): M

Estado Civil: [redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: JIUTEPEC

Entidad Federativa: MORELOS

Lada: [redacted]

Teléfono Particular: [redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es): [redacted]

Código Postal: [redacted]

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

MAGISTRADO
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 14/11/07 (A A M M D D)

TRIBUNAL ELECTORAL DEL ESTADO DE MORELOS
Dependencia u Organismo

PONENCIA TRES
Área de Adscripción

RETORNO DE NEPTUNO 6
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

JARDINES DE CUERNAVACA
Colonia

CUERNAVACA MORELOS
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

062360
Código Postal

777
Clave de Larga distancia

3225097
Teléfono Oficial

105
Extensión

francisco.hurtado@tem.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Legislativo ☐ Judicial ☐ Municipio ÓRGANO AUTÓNOMO

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)*	$	00072032
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 por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones)*	$	[redacted]
Ingreso Mensual neto del declarante	$	[redacted]
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	$ [redacted]
02	$ [redacted]
	$
	$
	$
	$

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
02	$ [redacted]
	$
	$
	$
	$
	$

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 (1) Crédito (0) 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	1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/19

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
[redacted]	[redacted]	[redacted]	$ [redacted]

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)
1	1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/19

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
[redacted]	[redacted]	[redacted]	$ [redacted]

Entidad Federativa: MORELOS

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: (1) Contado (2) Crédito (O) Otra

1 Clave: 1 | Tipo de operación: C | Forma de pago: 1 | Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted] | Fecha de Operación (AAMMDD): 07 04 20

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

Superficie terreno: [redacted]

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

Superficie construcción: [redacted]

2 Clave: | Tipo de operación: C | Forma de pago: 1 | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted] | Fecha de Operación (AAMMDD): 10 05 12

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

Superficie terreno: [redacted]

☐ Declarante ☒ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie construcción: [redacted]

3 Clave: 1 | Tipo de operación: DACIÓN EN PAGO | Forma de pago: | Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted] | Fecha de Operación (AAMMDD): 13 11 29

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

Superficie terreno: [redacted]

☒ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie construcción: [redacted]

4 Clave: 7 | Tipo de operación: C | Forma de pago: 11 | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted] | Fecha de Operación (AAMMDD): 04 09 01

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

Superficie terreno: [redacted]

☐ Declarante ☒ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie construcción: [redacted]

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: (1) Contado (I) Crédito (O) Otra

1

Clave: 3 | Tipo de operación: C | Forma de pago: II | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted] | Fecha de Operación (A A M M D D): 04 10 01

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

Superficie terreno: [redacted]

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

Superficie construcción:

2

Clave: 3 | Tipo de operación: H | Forma de pago: O | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted] | Fecha de Operación (A A M M D D): 13 12 16

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

Superficie terreno: [redacted]

☒ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

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: $

Superficie terreno:

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

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: $

Superficie terreno:

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

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: [redacted] | Fecha de Apertura (A A M M D D): 0 9 0 3 1 8 | Institución: [redacted]

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

TITULAR: [X] Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave: 2 | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura (A A M M D D): 0 5 1 2 3 1 | Institución: [redacted]

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

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge [X] Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

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

[redacted] Giro principal del negocio o inversión | 12/05/18 (A A M M D D) Fecha Inicio de operaciones | [redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa

$ [redacted] Valor inicial de la inversión | $ [redacted] Valor actual | PESO Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | 25 % participación

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

2 NEGOCIO
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | [redacted] Razón Social de la Inversión | [redacted] Ubicación

[redacted] Giro principal del negocio o inversión | 18/04/05 (A A M M D D) Fecha Inicio de operaciones | [redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa

$ [redacted] Valor inicial de la inversión | $ [redacted] Valor actual | PESO Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | 100 % 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

Debera 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 | 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

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 [redacted] SI [redacted] *Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre*

Apellido Paterno [redacted]

Apellido Materno [redacted]

Nombre (s) [redacted]

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO [redacted] SI [redacted]

*Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:*

[redacted]
Lugar de Trabajo

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono de lugar de trabajo

[redacted]
Domicilio del lugar de trabajo

[redacted]
Colonia

[redacted]
Delegación o Municipio

[redacted]
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO [redacted] SI [redacted]
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

[redacted]
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

[redacted]
Colonia

[redacted]
Delegación o Municipio

[redacted]
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Registro Federal de Contribuyentes

[redacted]
Homoclave

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO [redacted] SI [redacted]

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

☐ Ninguno

[redacted]

(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
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

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 23 de OCTUBRE del 2014

Firma del Declarante