



MORELOS

PODER EJECUTIVO

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSION DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 16 de enero del 2014



c. Manuel González Morales

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 VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



MORELOS

PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 16 de enero del 2014



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE
ACUSE DE RECIBO

c. Manuel Cuatrecasas Morales

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 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 Garzateo

Apellido Materno Marales

Nombre (s) María

Licenciatura en Derecho | 2001741 | Mexicana
 Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

Cuautla, Morelos | 67103110 | 49 | 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) Colonia

Cuernavaca | Morelos | |
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

[Firma]
 Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

Cargo que va a desempeñar o que concluye: Secretario de Estudio y Cuenta Fecha de Inicio o Conclusión: 11/3/2011
A A M M D D

Dependencia u Organismo: Poder Judicial

Área de Adscripción: Tribunal Superior de Justicia

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso): Leyva No 7 Colonia: Centro

Delegación o Municipio / Entidad Federativa: Veracruz Código Postal: 162000 Clave de Larga distancia: 777 Teléfono Oficial: 3621000 Extensión: 1078

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es): _____

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 0101067138
(Anotar 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 \$ _____
(Anotar 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 \$ _____

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
	<u>01</u>	\$ _____
	\$ _____	
	\$ _____	
	\$ _____	
	\$ _____	
	\$ _____	

Del cónyuge y dependientes	Clave	Valor del bien mueble
		\$ _____
	\$ _____	
	\$ _____	
	\$ _____	
	\$ _____	
	\$ _____	


 Firma del Declarante

V.- VEHICULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Donación
- 4 Herencia o Legado
- 5 Otra

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
- 2 Crédito
- 3 Otra

1 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación 08/06/17

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

Morelos PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa

2 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación 11/01/16

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

Morelos PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa

3 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación

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

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

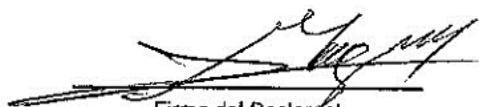
No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

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

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.

- Casa habitación
 Departamento
 Terreno
 Local Industrial / comercial
 Rancho
 Granja
 Bodega
 Otro, especifique

- TIPO DE OPERACIÓN:**
 Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legada
 Otro especifique

- FORMA DE PAGO:**
 Contado
 Crédito
 Otra

1 1 C I _____ Fecha de Operación 03/11/21
 Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad 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 _____
 Superficie construcción _____

TITULAR: Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro

2 _____ _____ _____ _____ Fecha de Operación _____
 Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad 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 _____
 Superficie construcción _____

Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro

3 _____ _____ _____ _____ Fecha de Operación _____
 Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad 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 _____
 Superficie construcción _____

Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro

4 _____ _____ _____ _____ Fecha de Operación _____
 Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad 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 _____
 Superficie construcción _____

Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro


 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 Número de cuenta 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 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 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 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 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 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 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

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

