



SE ACOGE LA RESERVA. SOLAMENTE PARA USAR CUANDO EXISTE EL SEGURO Y FORMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

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

Quemavaca, Mor., a 28 de Enero del 2011



c. Alberto Alvarado  
Jimenez

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.

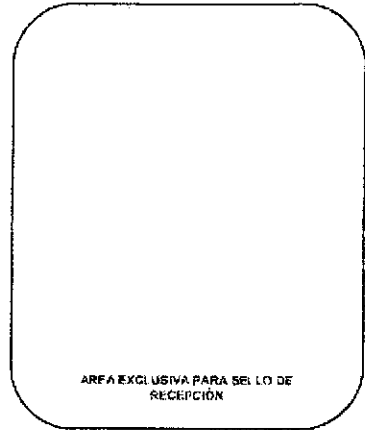
ATENTAMENTE  
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS  
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO  O  CONCLUSIÓN DE CARGO

SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

Yo protesto de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Constitución Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.



I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno Alvarado

Apellido Materno Jimenez

Nombre(s) Alberto

Licenciatura | 4947792 | Mexicano  
Nivel máximo de estudios y especialidad. | Cédula Profesional | Nacionalidad

0000A63091710761AA1A630917H0F1M08  
Clave Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional

Tapulapa Edo. Mexico | 630917 | 47 | M | Casado  
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo (M o F) | Estado Civil

[Redacted] | [Redacted]  
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia

Tepec | Morelos | [Redacted] | [Redacted]  
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular

[Redacted] | 6215700  
Correo electrónico (s) personal (es) | Código Postal

**II. DATOS DEL CARGO**

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

Secretario Particular de la Presidencia  
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 11/10/11  
A A M M D D

Tribunal Estatal Electoral  
Dependencia u Organismo

Dependencia u Organismo

Presidencia  
Área de Adscripción

Colono de Neptuno No 6  
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Jardines de Cuernavaca  
Colonia

Cuernavaca Morelos  
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62360  
Código Postal

1017  
Clave de Larga distancia

7316227  
Teléfono Oficial

106  
Extensión

Correo(s) electrónico(s) Oficial (es)

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  Judicial  Municipio Cuernavaca

**III.- INGRESOS**

Anotar cantidades sin centavos)

Compensación Mensual Neto del Servidor Público

\$ 14000

(Incluye la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Compensación Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos

\$

(Incluye 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

\$ 14000

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

\$

**IV.- BIENES MUEBLES**

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 Inmueble 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	Valor del bien mueble
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

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

Del cónyuge y dependientes

**VEHICULOS**

**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	III	NISSAN	1992		10/11/27
Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
					A A M M D D
					\$ 25000
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				

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: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				

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: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				

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: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				

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: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				

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: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				



**BIENES INMUEBLES**

Indicar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1) Casa Habitación 2) Departamento 3) Terrano 4) Local Industrial Comercial  
5) Casa de campo 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 II) Crédito III) Otra

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  
Superficie construcción

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

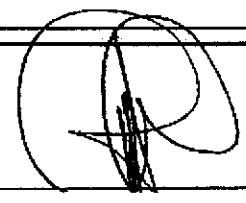
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia  
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal \$ Valor del inmueble  
Superficie terreno  
Superficie construcción

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  
Superficie construcción

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  
Superficie construcción



**INVERSIONES**

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: \_\_\_\_\_  
Número de cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha de Apertura: A A M M D D  
Institución: \_\_\_\_\_  
Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera  
Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_  
DECLARAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  
Saldo a la fecha de la declaración: \$ \_\_\_\_\_

Clave: \_\_\_\_\_  
Número de cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha de Apertura: A A M M D D  
Institución: \_\_\_\_\_  
Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera  
Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_  
DECLARAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  
Saldo a la fecha de la declaración: \$ \_\_\_\_\_

Clave: \_\_\_\_\_  
Número de cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha de Apertura: A A M M D D  
Institución: \_\_\_\_\_  
Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera  
Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_  
DECLARAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  
Saldo a la fecha de la declaración: \$ \_\_\_\_\_

Clave: \_\_\_\_\_  
Número de cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha de Apertura: A A M M D D  
Institución: \_\_\_\_\_  
Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera  
Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_  
DECLARAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  
Saldo a la fecha de la declaración: \$ \_\_\_\_\_

Clave: \_\_\_\_\_  
Número de cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha de Apertura: A A M M D D  
Institución: \_\_\_\_\_  
Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera  
Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_  
DECLARAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  
Saldo a la fecha de la declaración: \$ \_\_\_\_\_

Clave: \_\_\_\_\_  
Número de cuenta: \_\_\_\_\_  
Fecha de Apertura: A A M M D D  
Institución: \_\_\_\_\_  
Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera  
Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_  
DECLARAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  
Saldo a la fecha de la declaración: \$ \_\_\_\_\_

**OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.)**

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

Título 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.)

Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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

Título 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.)

Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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

Título 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.)

Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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

Título 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.)

Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

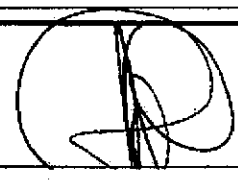
5. Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Título 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.)

Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro





**DATOS DEL CÓNYUGE**

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO  SI  Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno Rodriguez  
 Apellido Materno Lopez  
 Nombre(s) Aleyda Arizbe

¿Cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO  SI

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

Cuernavaca Lada [Redacted] Teléfono de lugar de trabajo [Redacted]  
 Nombre de Trabajo  
Cuernavaca Colonia Morelos Delegación o Municipio  
 Municipio del lugar de trabajo  
Morelos Código Postal [Redacted] Cargo y Actividad que desempeña Comerciante  
 Entidad Federativa

¿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

[Redacted] Colonia [Redacted]  
 Domicilio Particular (calle y número exterior e Interior)  
[Redacted] Delegación o Municipio [Redacted] Entidad Federativa [Redacted] Código Postal [Redacted]  
 RFC [Redacted] Homoclave [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono Particular [Redacted]

¿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
<u>George Alberto Salgado Rodriguez</u>	<u>15</u>	<u>Hijo de mi esposa</u>
<u>Emiliano Alvarado Rodriguez</u>	<u>11ma</u>	<u>Hijo</u>

[Handwritten Signature]

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

venta con un terreno que he declarado en  
mis anteriores declaraciones con un precio  
de \$1,400,000.00 que es en lo que lo estoy tratando  
de vender.

El auto pasado fue objeto de un robo de  
vehículo el cual lo adquirí por medio de  
un préstamo en el Instituto de Crédito  
el cual fue cubierto con lo que se me  
requiere.

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

III. REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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

Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener  
por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el  
couse de recibo correspondiente.

del 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:

En Navaca, Morelos a 28 de ENERO del 2001

