MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a 2 **de** Julio **del 20** 15

Área exclusiva para sello.

C. MIREYA ARTEAGA DIRZO

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 C. 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
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello.

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

C. MIREYA ARTEAGA DIRZO

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 C. 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
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

_____

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello.

C.C. SECRETARÍA 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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.

I- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: ARTEAGA

Apellido Materno: DIRZO

Nombre(s): MIREYA

Grado máximo de estudios	Especialidad	No.Cedula Profesional	Nacionalidad
LICENCIATURA	DERECHO	3908196	MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Estado	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	31/05/1977	38	F	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	777	2410396	62430

Correo electrónico personal	Correo electronico personal opcional
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ☐ NO ■

CONSEJERA PRESIDENTA
Cargo que va a desempeñar o que concluye

08/06/2015
Fecha de Inicio o Conclusión

INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA
Dependencia u Organismo

PLENO DEL CONSEJO
Area de Adscripción

BOULEVARD BENITO JUAREZ 67
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA	MORELOS	62000	777	3180360	100
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

mireya.arteaga@imipe.org.mx
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO
Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público *(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*	$ 75,930
Remuneración Mensual Neto del Servicio 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*	$ 0
Ingreso Mensual neto del declarante	$ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes	$ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

IV.- BIENES MUEBLES

■ **Ninguno**

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

V. VEHICULOS

■ Ninguno

NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA

Firma del Declarante

VI - BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

☐ Ninguno

CLAVE:

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
1	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	01/08/2013	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: DECLARANTE

Saldo a la fecha de la declaración: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Firma del Declarante

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

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☐ Ninguno

CLAVE:

(1) Crédito Hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de Crédito (5) Compras a Crédito (6) Otro especifique

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
2	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	00/00/0000	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	DECLARANTE

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:

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
2	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	31/01/2015	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	DECLARANTE

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:

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
4	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	22/07/2012	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	DECLARANTE

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 CONYUGE

☐ Ninguno

Apellido Paterno INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Apellido Materno INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Nombre(s) INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Colonia

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Delegación o Municipio

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Entidad Federativa

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Código Postal

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Lada

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Teléfono particular

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Lugar de Trabajo

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Domicilio del lugar de Trabajo

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Colonia

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Delegación o Municipio

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Entidad Federativa

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Código Postal

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Cargo y/o actividad que desempeña

XI. DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ Ninguno

NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL INFORMACIÓN CONFIDENCIAL INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL INFORMACIÓN CONFIDENCIAL INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL INFORMACIÓN CONFIDENCIAL INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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 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:

Firma del Declarante