



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

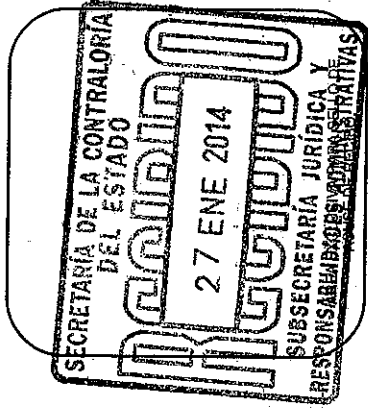
MORELOS
PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 27 de Enero del 2014

c. Tenorio Rodriguez
Brenda Atalea

Presente.

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico 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 puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

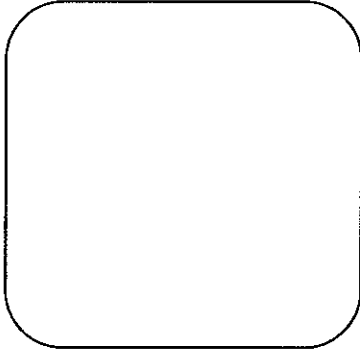
NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR



C. SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: TENORIO

Apellido Materno: RODRÍGUEZ

Nombre (s): BRENDA ARALEA

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes	130011134410106	Fecha de la declaración anterior	30/11/06	Fecha de toma de posesión del cargo actual	01/01/06
Homoclave	1101	CURP Clave Única de Registro de Población			
Registro Federal de Contribuyentes	130011134410106	CURP Clave Única de Registro de Población			
Cargo que desempeña actualmente	<u>Solo Director de Programas</u>				
Área de adscripción actual	<u>Dirección Ejecutiva de Cap. y Eled</u>				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	<u>Instituto Estatal Electoral</u>				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	<u>Instituto Estatal Electoral</u>				
Colonia	<u>Las Palmas</u>				
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	<u>Zarate N-3</u>				
Delegación o Municipio	<u>Cuernavaca</u>				
Entidad federativa	<u>Mexico</u>				
Código postal	<u>62050</u>				
Lada	<u>777</u>				
Extensión	<u>3027291425</u>				
Teléfono oficial					

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

I.C. Información Clasificada

Firma del declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

\$ 0.001.341.24

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$
*ante la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo,
incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido*

b) Otros ingresos anuales.....
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$

Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACION DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)..... \$

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$

IV.- DECREMENTOS

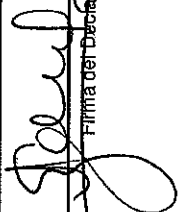
a) Donaciones..... \$

b) Robo..... \$

c) Siniestro..... \$

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$


Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Estado civil: Casado Soltero

Domicilio particular Teléfono particular

Delegación o Municipio Lada Código postal

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

Edad Sexo F M A O N P S T V W X Y Z AA AB AC AD AE AF AG AH AI AJ AK AL AM AN AO AP AQ AR AS AT AU AV AW AX AY AZ BA BB BC BD BE BF BG BH BI BJ BK BL BM BN BO BP BQ BR BS BT BU BV BW BX BY BZ CA CB CC CD CE CF CG CH CI CJ CK CL CM CN CO CP CQ CR CS CT CU CV CW CX CY CZ DA DB DC DD DE DF DG DH DI DJ DK DL DM DN DO DP DQ DR DS DT DU DV DW DX DY DZ EA EB EC ED EE EF EG EH EI EJ EK EL EM EN EO EP EQ ER ES ET EU EV EW EX EY EZ FA FB FC FD FE FF FG FH FI FJ FK FL FM FN FO FP FQ FR FS FT FU FV FW FX FY FZ GA GB GC GD GE GF GG GH GI GJ GK GL GM GN GO GP GQ GR GS GT GU GV GW GX GY GZ HA HB HC HD HE HF HG HH HI HJ HK HL HM HN HO HP HQ HR HS HT HU HV HW HX HY HZ IA IB IC ID IE IF IG IH II IJ IK IL IM IN IO IP IQ IR IS IT IU IV IW IX IY IZ JA JB JC JD JE JF JG JH JI JJ JK JL JM JN JO JP JQ JR JS JT JU JV JW JX JY JZ KA KB KC KD KE KF KG KH KI KJ KK KL KM KN KO KP KQ KR KS KT KU KV KW KX KY KZ LA LB LC LD LE LF LG LH LI LJ LK LL LM LN LO LP LQ LR LS LT LU LV LW LX LY LZ MA MB MC MD ME MF MG MH MI MJ MK ML MM MN MO MP MQ MR MS MT MU MV MW MX MY MZ NA NB NC ND NE NF NG NH NI NJ NK NL NM NN NO NP NQ NR NS NT NU NV NW NX NY NZ OA OB OC OD OE OF OG OH OI OJ OK OL OM ON OO OP OQ OR OS OT OU OV OW OX OY OZ PA PB PC PD PE PF PG PH PI PJ PK PL PM PN PO PP PQ PR PS PT PU PV PW PX PY PZ QA QB QC QD QE QF QG QH QI QJ QK QL QM QN QO QP QQ QR QS QT QU QV QW QX QY QZ RA RB RC RD RE RF RG RH RI RJ RK RL RM RN RO RP RQ RR RS RT RU RV RW RX RY RZ SA SB SC SD SE SF SG SH SI SJ SK SL SM SN SO SP SQ SR SS ST SU SV SW SX SY SZ TA TB TC TD TE TF TG TH TI TJ TK TL TM TN TO TP TQ TR TS TU TV TW TX TY TZ UA UB UC UD UE UF UG UH UI UJ UK UL UM UN UO UP UQ UR US UT UU UV UW UX UY UZ VA VB VC VD VE VF VG VH VI VJ VK VL VM VN VO VP VQ VR VS VT VU VV VW VX VY VZ WA WB WC WD WE WF WG WH WI WJ WK WL WM WN WO WP WQ WR WS WT WU WV WW WX WY WZ XA XB XC XD XE XF XG XH XI XJ XK XL XM XN XO XP XQ XR XS XT XU XV XW XX XY XZ YA YB YC YD YE YF YG YH YI YJ YK YL YM YN YO YP YQ YR YS YT YU YV YW YX YY YZ ZA ZB ZC ZD ZE ZF ZG ZH ZI ZJ ZK ZL ZM ZN ZO ZP ZQ ZR ZS ZT ZU ZV ZW ZX ZY ZZ

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Homoclave

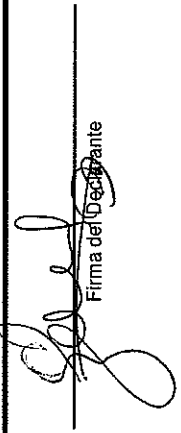
Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo

Cargo y/o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO SI SI su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del Declarante 

VI.- BIENES MUEBLES

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

Ninguno

C L A V E :

- Menaje total de casa (artículos del hogar)
- Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
- Maquinaria
- Semovientes (ganado y aves)
- Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
- Venta
- Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
- Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago

VII.- VEHICULOS

Anotar "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

- Donación
- Herencia o Legado
- Otro especifique

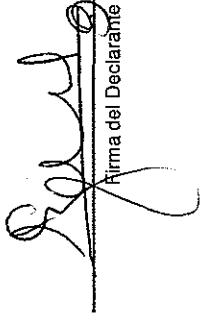
FORMA DE PAGO:

- Contado
- Crédito

Alta ó baja operación	Placas	No. de Serie	Marca / Tipo de Vehículo	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:	Fecha de Operación
						Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	

Alta ó baja operación	Placas	No. de Serie	Marca / Tipo de Vehículo	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:	Fecha de Operación
						Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	

Alta ó baja operación	Placas	No. de Serie	Marca / Tipo de Vehículo	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:	Fecha de Operación
						Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	


 Firma del Declarante

VIII - BIENES INMUEBLES

Ninguno

Anote "alta" si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO
 Contado Crédito

C L A V E:

Casa habitación Departamento Terreno Local Industrial Local Comercial Rancho Granja Bodega Otro específico

TIPO DE OPERACIÓN:
 Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro específico

Clave Alta ó baja operación de pago [] Tipo de Forma [] Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad [] Delegación o Municipio [] Entidad Federativa [] Valor del inmueble \$ []

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) [] Colonia [] Código Postal [] Fecha de Operación [] Terreno Superficie M² [] Construcción Superficie M² []

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta ó baja operación de pago [] Tipo de Forma [] Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad [] Delegación o Municipio [] Entidad Federativa [] Valor del inmueble \$ []

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) [] Colonia [] Código Postal [] Fecha de Operación [] Terreno Superficie M² [] Construcción Superficie M² []

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta ó baja operación de pago [] Tipo de Forma [] Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad [] Delegación o Municipio [] Entidad Federativa [] Valor del inmueble \$ []

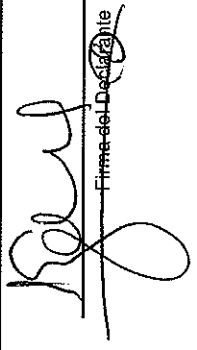
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) [] Colonia [] Código Postal [] Fecha de Operación [] Terreno Superficie M² [] Construcción Superficie M² []

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta ó baja operación de pago [] Tipo de Forma [] Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad [] Delegación o Municipio [] Entidad Federativa [] Valor del inmueble \$ []

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) [] Colonia [] Código Postal [] Fecha de Operación [] Terreno Superficie M² [] Construcción Superficie M² []

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro


 Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

Tipo de inversión
 Número de cuenta
 Fecha de Apertura (D M A)
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
 Mexicana Extranjera
 Institución
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior (\$)

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Tipo de inversión
 Número de cuenta
 Fecha de Apertura (D M A)
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
 Mexicana Extranjera
 Institución
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior (\$)

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

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

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)
 Razón Social de la Inversión
 Unicación
 Delegación o Municipio
 Entidad Federativa
 % participación
 Giro principal del negocio o inversión
 Valor inicial de la inversión (\$)

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

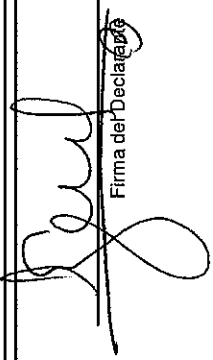
Valor al 31 de diciembre del año anterior (\$)

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.):

Fecha Inicio de operaciones (D M A)
 Giro principal del negocio o inversión
 Razón Social de la Inversión
 Delegación o Municipio
 Entidad Federativa
 % participación
 Valor inicial de la inversión (\$)

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Valor al 31 de diciembre del año anterior (\$)


 Firma del Declarante

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS:

Ninguno

Crédito hipotecario

Préstamos

Embargos

Tarjetas de crédito

Otro especifique:

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

Institución o Acreedor

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

Plazo a pagar en meses

Fecha que adquiere el adeudo

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ Importe total del crédito

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

Institución o Acreedor

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

Plazo a pagar en meses

Fecha que adquiere el adeudo

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ Importe total del crédito

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

Institución o Acreedor

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

Plazo a pagar en meses

Fecha que adquiere el adeudo

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ Importe total del crédito

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

Institución o Acreedor

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

Plazo a pagar en meses

Fecha que adquiere el adeudo

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ Importe total del crédito

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Empty space with horizontal lines for observations and clarifications.

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

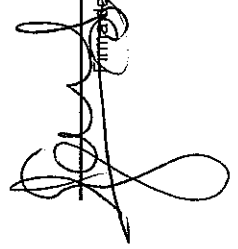
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 20 _____

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser proceente el apercibimiento, se conduxere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".



Firma del Declarante