

C. BENITES HERNANDEZ MA. ALEJANDRA PRESENTE

Servidores Públicos. Se hace constar que con fecha 29 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fraccion **XI, 75 y 77** fracciones **I** y **III** de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de

Nombre
Tipo Presentación
Fecha Presentación
Hora Presentación

Numero Declaración

BENITES HERNANDEZ MA. ALEJANDRA Internet 2016-01-29 09:32:57



Sello:

I1XP/Z58NsussDn4sdPopOJm IIa1IEAW/edVr YUwza7uBfMezofjw5ygQpeY1iA9BsJJd3aOMjqu5/havVBRYK9gInQDwDBEZutyn4t4DraVgWKcDPSGn/cfrk7MYdMR8ePszKuy9yvvcY58Eakt
uKaA8rtxuWC0FYEceYP3mVfIFC4CH1gtP4mH1BQnaQnvogogpJnWwjEN23fr8eXheBeH1B70ME2f fbeynKgW7P8e7F5C68xGLdCrcp1OXY6mmovZmJcdiEfRtB88d1YVCjxCkhAPYcATdirKBeg8P
Exh0DRsCzEr6J18AUF8EJCx17HvJcH9XidJeAFbR0Q==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 6 de la Norma para la Incorporacion de la Firma Electronica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviaran de forma electronica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoriza, se podráj comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga http://www.firma.morelos,gob.mx; para lo cual, seráj necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podráj verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo

Folio de Validación:4997



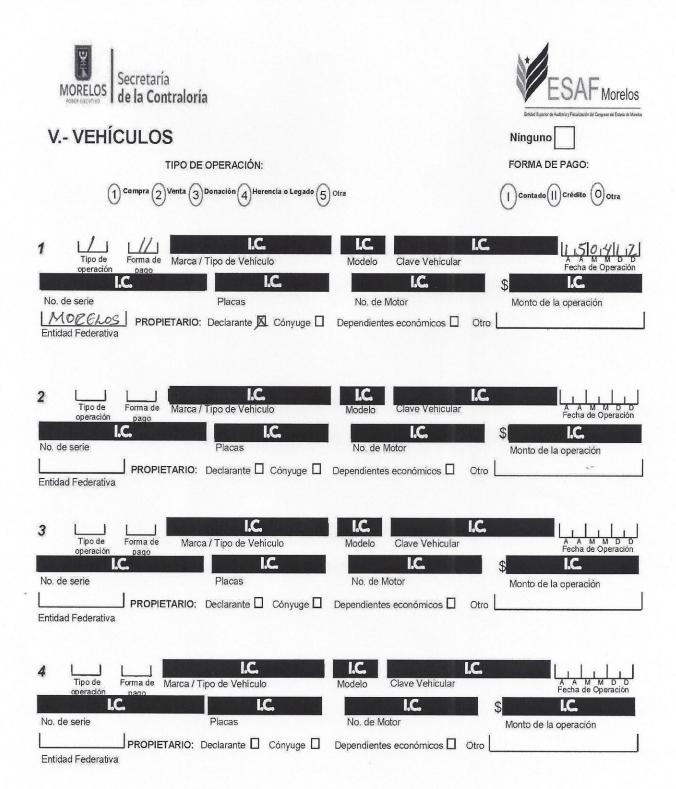


DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO ☐ DE CONCLUSIÓN DEL CARGO ☐
C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA ☐ C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF☐
ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SIONO
Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 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 intereses y de Situación Patrimonial. PODER Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio MIRATEREC
I DATOS GENERALES
Apellido Paterno BENITES
Apellido Materno HER NA NOEZ
Nombre (s) MA. ALESANDRA
FOUCACION SUPERIOR, LICE EN PSIC CLIVICA S/C 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
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Estado Civil
LC LC
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) L.C. L.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa Colonia 7 17 17 L.C. Teléfono Particular
LC. Código Postal
Correo (s) electrónico (s) personal (es) Firma del Declarante





			Emidad Superior de Auditaria y Frankistición del Congreso del Estario de Morelo	4
II DATOS DEL CARGO				
DIRECTORA DE LA INSTANCIA	1		[1,6]0,1]0,4]	
Cargo que va a desempeñar o que concluye			A A M M D D Fecha de Inicio o Conclusión	
MAZATEREC	1			
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
DIRECCION DE LA INSTANCIA MU	We!			
Área de Adscripción	1			,
5 DG FEBRENO, NO. EXT. SI	X, NO.	INT-5/N	JUSTO SIERRI	9
Domícilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)			Colonia	
MAZA 7 E PEC , MORELOS Delegación o Municipio / Entidad Federativa	Código Postal	L KA/A Clave de	Teléfono Oficial Extensión	
1 9/c	1	Larga distand	S/C	
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)	4		<u></u>	
III INGRESOS				
(Anotar cantidades sin centavos)			1 1 6	
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público			s LIII 8010	<u> </u>
Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ing			\$ <u>LC.</u>	
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prest por otra actividad económica distinta al cargo público. Detaile el concepto de sus otros ingre	sos en la sección XI	l de Observaciones y Acid		
Ingreso Mensual neto del declarante	*********			Section 1
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión ju	ıbilatoria		.,\$	1
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes			\$ LC.	
IV BIENES MUEBLES			Ninguno 🗌	
		A BOOK OF ANY MANAGEMENT		
Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de car 1 Menaie total de casa (artículos del hogan) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 M.			tros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones	ś
aspec and and	Gave.	8,008		
Clave Valor del bien mueble		Clave	Valor del bien mueble	
LC \$ LC		I.C. \$	I.C.	
LC. \$ I.C.	(a)	I.C. \$	I.C.	
I.C. \$ I.C.	ibino	I.C. \$	I.C.	
	once			
I.C. \$ I.C.	ge, c	I.C. \$	I.C.	
I.C. \$ I.C.	Del cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos	I.C. \$	I.C.	
I.C. \$	Delo	I.C. \$	I.C.	1
			Anul	







VI BIENES INMUEBLES Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al mo Casa Abbitación Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique	omento de causar ALTA o BAJA en el puesto. TIPO DE OPERACIÓN: C Compre V Venta D Donación H Herencia o Legado O Otro especifique	Ninguno FORMA DE PAGO: Contado Crédito O Otra
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior e inter	I.C. I.C.	A A M M D D Fecha de Operación I.C. Nia Superficie terreno Superficie construcción L.C. Superficie construcción
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interio	I.C. I.C.	A A M M D D Fecha de Operación CC Colonía \$ CC Valor del inmueble Superficie terreno Superficie construcción
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior LC. Delegación o Municipio Entidad Fec	I.C.	A A M M D D Fecha de Operación CC Colonia Superficie terreno Superficie construcción LC Valor del inmueble
		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 pues 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otroespecifique	sto.
clara. Clara stora clara stora stora	
1 Clave Número de cuenta	I.C.
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	\$ I.C. Saldo a la fecha de la declaración
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ I.C. Saldo a la fecha de la declaración	Saldo a la fecha de la declaración
2 Lave Número de cuenta Clave Número de cuenta Facha de Aportus Institución	I.C.
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	\$ I.C. Saldo a la fecha de la declaración
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración	Cauc a la recha de la decontación
3 Clave Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura Institución	I.C.
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	\$ LC. Saldo a la fecha de la declaración
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración	Galdo a la recita de la decial ación
4 Lave Número de cuenta La	I.C.
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	(peso, dólar, euro, etc.) LC. Saldo a la fecha de la declaración
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración	
Salvo a la reolta de la devial avioti	Arus
	Fifm del Declarante





VIII OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno 1 LC
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 Valor actual Valor actual Otro Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ I.C. Saldo a la fecha de la declaración 2
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión Valor actual Valor encial de la inversión Valor actual Valor actual Otro Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$
3 L.C. I.C. Ubicación 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 Fecha Inicio de operaciones
\$ LC. Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ LC. Saldo a la fecha de la declaración
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
\$ I.C. S I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ I.C. Saldo a la fecha de la declaración Firma del Declarante





IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno	П

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA	en el puesto.
1 Grédito hipotecari 3 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique	
1 S IC Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere Institución o Acreedor	I.C.
Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito	\$ I.C. Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante X 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	I.C.
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor el adeudo	I.C.
Plazo a pagar en meses \$ Importe total del Crédito	\$ I.C. Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	
Si su adeudo o gravamen es por crédito hípotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad	I.C.
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor	I.C.
Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito	\$ LC. 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 especifícar el Registro Público de la Propiedad	I.C.
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor	I.C.
Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito	\$ I.C. 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	I.C.





X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A) Ninguno ¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO IC SI IC Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) ¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan: Teléfono de lugar de trabajo Lada Lugar de Trabajo LC. I.C. I.C. Delegación o Municipio Domicilio del lugar de trabajo Colonia I.C. I.C. Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña ¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular. Colonia Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) I.C. I.C. I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal I.C. LC Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO C SIC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vinculo con USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS Parentesco o Vínculo Nombre Edad I.C. I.C. I.C.





XI.- DECLARACION DE INTERESES

	Final Risas Industria
nguno	M

Puesto, cargo, comisión, activida organizaciones con fines de lucro	TIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO CON des o poderes que el declarante desemp (empresas), o bien, en asociaciones, soci e pueda o no recibir remuneración por est	eña en órganos directiv edades, consejos, acti	os o de gobiemo vidades filantrópi
NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1-SOCIO 2-COLABORADOR 3-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DI VINCULO (AÑOS)
A	A	A	A
B	B,=	B 🔲	B
C,-	C-,	c. 🗆	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Público SI Antes del Servicio Durante el Servicio Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A	TIPO DE COLABORACIÓI O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A





2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	A L.C.	A- [C	A I.C.
B	B	В	B
C	i.C.	c IC	I.C.
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) AIC BIC CIC	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si LC Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público No LC Durante el Servicio Público LC	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7, Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especificar) A. IC B. IC C. IC	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A IC. B IC. C IC.
OBSERVACIONES O ACLAR	ACIONES:		





3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
Ä	A	A	A
B	B.s	B,- 🔲	B
C	C-	C- 🗆	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Durante el Servicio Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Durante el Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio Durante el Servicio Durante el Servicio Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A B C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar). A





4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
I.C.	A	A LC.	A
I.C.	B.÷	B LC.	B
I.C.	C	C IC	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A I.C. B I.C. C I.C.	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si LC Antes del Servicio Público No LC Durante el Servicio Público No LC Antes del Servicio Público No LC Durante el Servicio LC Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7, Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A. I.C. B. I.C. C I.C.	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A LC B LC C LC
OBSERVACIONES O ACLAR	ACIONES:		





XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

De este apartado se testará la información relativa a la aclaración o ampliación de información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio; y sobre aquel/aquellos reportes de obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación, erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

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

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso 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:

MAZATEREC , Morelos a 29 de SUERO del 20/6