



MORELOS
GOBIERNO DEL ESTADO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a 21 de Noviembre del 2014

C. BERTHA DORANTES GARDUÑO

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



IC



MORELOS
GOBIERNO DEL ESTADO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

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 Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.



Área exclusiva para sello.

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: DORANTES

Apellido Materno: GARDUÑO

Nombre(s): BERTHA

LICENCIATURA <small>Grado máximo de estudios</small>	LIC. EN DERECHO <small>Especialidad</small>	2955908 <small>No. Cédula Profesional</small>	MEXICANA <small>Nacionalidad</small>
[REDACTED] IC		CUERNAVACA <small>Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)</small>	
Pagato Federal de Contribuyentes <small>Homoclave</small>	CLRP	[REDACTED] IC	[REDACTED] IC <small>Estado Civil</small>
MORELOS <small>Estado</small>	[REDACTED] IC	[REDACTED] IC	[REDACTED] IC <small>Colonia</small>
CUERNAVACA <small>Delegación o Municipio</small>	MORELOS <small>Entidad Federativa</small>	[REDACTED] IC	[REDACTED] IC <small>Código electrónico personal</small>
[REDACTED] IC	[REDACTED] IC	[REDACTED] IC	bertha.dorantes@ccylem.org.mx <small>Correo electrónico personal opcional</small>

[REDACTED] IC
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTORA JURIDICA

Cargo que va a desempeñar o que condujo

CONSEJO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DEL ESTADO DE MORELOS

22/10/2014

Fecha de Inicio y Conclusión

Dependencia u Organismo

DIRECCION GENERAL DEL CCYTEM

Area de Adscripción

CALLE DE LA RONDA NO. 13

Oficinato Oficial(calle y número e interior o piso)

ACAPANTZINGO

Colonia

CUERNAVACA

Delegación ó Municipio

MORELOS

Entidad Federativa

62440

Código Postal

777

Lada

3105620

Teléfono Oficial

n/a

Extensión

bertha.dorantes@ccytem.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)

\$ 20,000

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

IC

Ingreso Mensual neto del declarante

IC

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

IC

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

IC

Firma del Declarante

V.- VEHICULOS

Ninguno

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

IC

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

IC

Firma del Declarante

VII. INVERSIONES

Ninguna

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

IC

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

IC

Firma del Declarante

IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

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

2 27/08/2012
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor
 TITULAR: DECLARANTE
Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito monto a la fecha de la declaración

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:

2 14/03/2014
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor
 TITULAR: DECLARANTE
Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito declaración

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 CÓNYUGE

Ninguno

Apellido Paterno

IC

Apellido Materno

IC

Nombres

IC

Dirección particular (calle y número exterior e interior)

CUERNAVACA

Delegación o Municipio

MORELOS

Entidad Federativa

IC

Código

IC

Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes

Honorarios

777

Lada

IC

Dirección particular

IC

Lugar de trabajo

N/A

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

IC

Código del lugar de trabajo

CENTRO

Colonia

CUERNAVACA

Delegación o Municipio

MORELOS

Entidad Federativa

52000

Código Postal

IC

Código y número que acompaña

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

IC

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

LA SUSCRITA PERCIBO INGRESOS POR IMPARTIR CATEDRA EN PREPARATORIA VESPERTINA NO. 1 DE LA UAEM

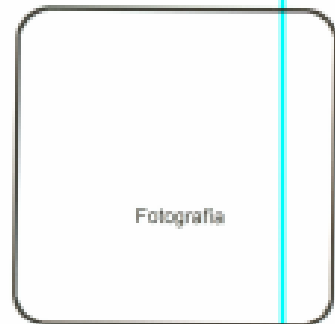
XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Telefono
	IC	
	IC	

C. Secretaria 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:



IC

Firma del Declarante