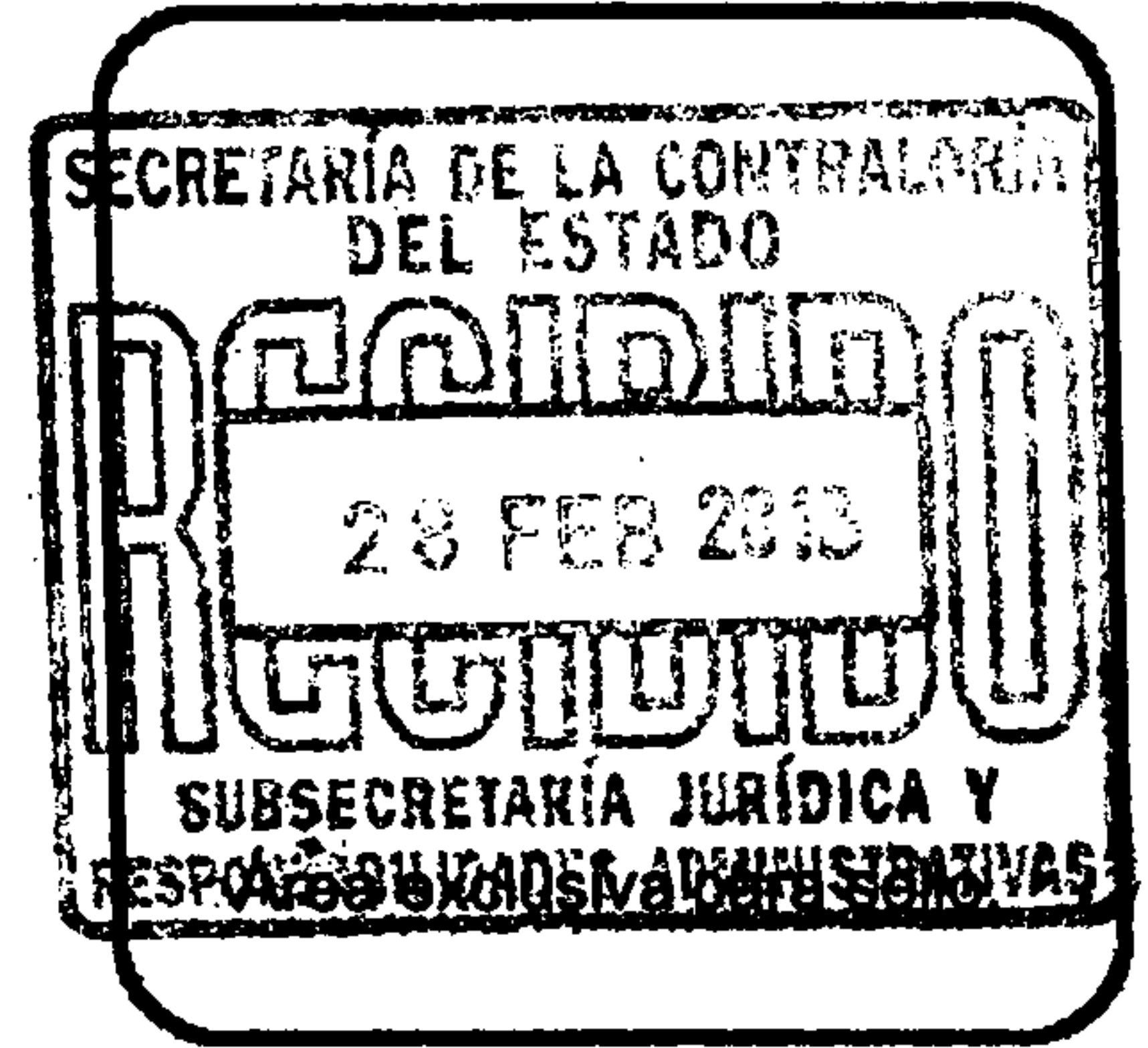


**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO**

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

C. SELENE VIVIANA ROBLES SANCHEZ



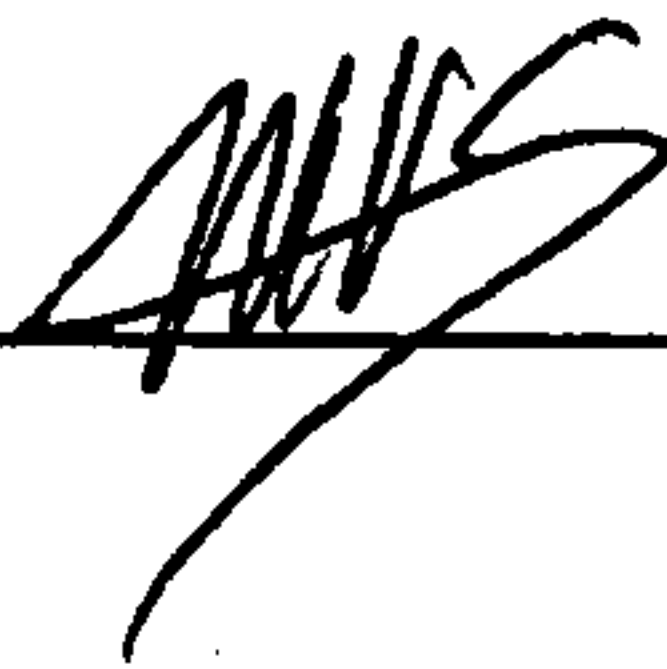
Presente.

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





MORELOS
PODER EJECUTIVO

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.



Apellido Paterno: **ROBLES**
 Apellido Materno: **SANCHEZ**
 Nombre(s): **SELENE VIVIANA**

LICENCIATURA	DERECHO	7936474	MEXICANA
Grado máximo de estudios	Especialidad	No. Cédula Profesional	Nacionalidad
INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL	09/06/1984	28
Estado	Fecha de nacimiento	Edad	F
INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL	SOLTERO
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL
INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular
INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL	INFORMACION CONFIDENCIAL
lunna_9684@hotmail.com	lunna_9684@hotmail.com		
Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional		

Firma del Declarante

Ninguno

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



Firma del Declarante

Ninguno

CLAVE:

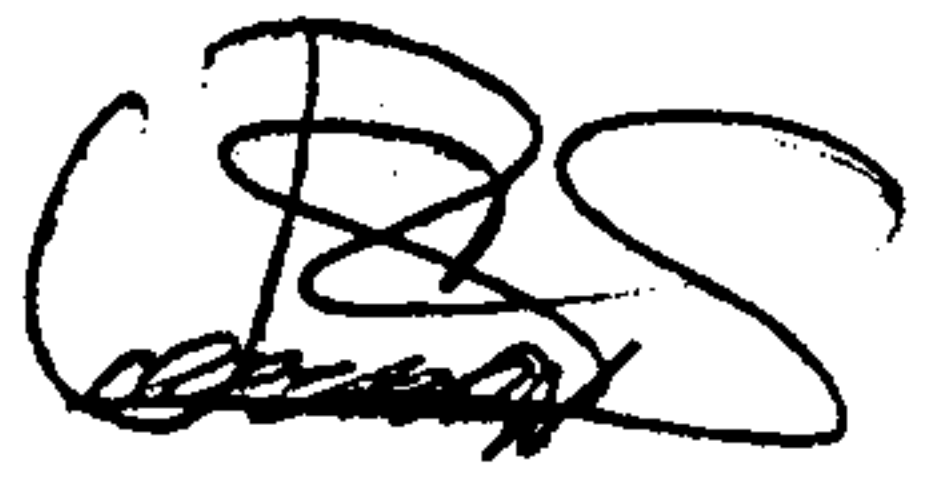
- ① Casa habitación ② Departamento ③ Terreno ④ Local industrial / comercial
⑤ Rancho ⑥ Granja ⑦ Bodega ⑧ Otro Especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

- Ⓒ Compra ⒱ Venta Ⓓ Donación
Ⓗ Herencia o Legado Ⓔ Otro Especifique

FORMA DE PAGO:

- Ⓘ Contado Ⓜ Credito Ⓝ Otro



Firma del Declarante

■ Ninguno

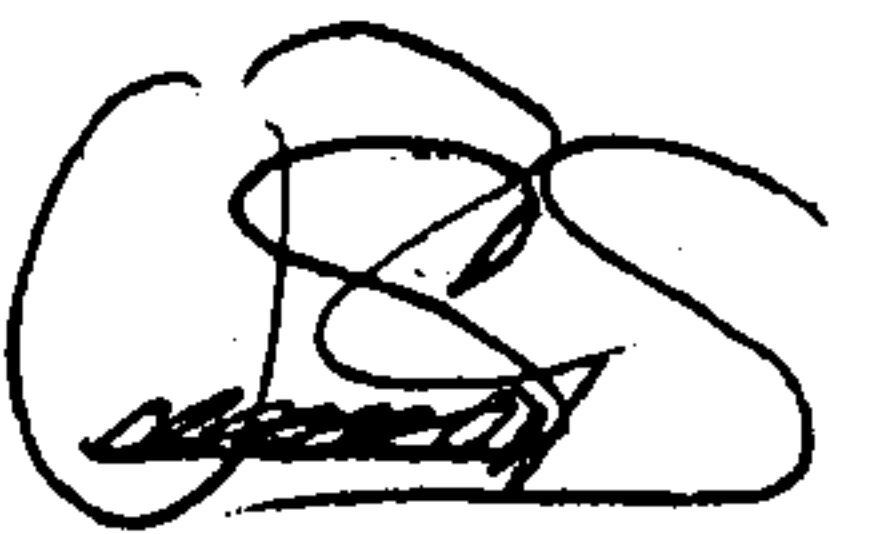
NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA



Firma del Declarante

■ Ninguno

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



Firma del Declarante

[Redacted area]

Ninguno

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



Firma del Declarante

Ninguno

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

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
Información Confidencial	Información Confidencial	Información Confidencial



Firma del Declarante

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

PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
[Redacted] Información Confidencial	[Redacted] Información Confidencial	[Redacted] Información Confidencial
[Redacted]	[Redacted] Información Confidencial	[Redacted] 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