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

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DEL CARGO.

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
SITUACIÓN PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
20 ENE 2012
ACUSE DE RECIBO

Cuernavaca, Morelos a 10 de ENERO del 2012

C. WENDY ERICKA
MENDOZA BASTIDA

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 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

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

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 DE RECEPCIÓN

## I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: MENDOZA

Apellido Materno: BASTIDA

Nombre (s): WENDY ERICKA

TEC. PROFNAL EN ALIMENTOS | | MEXICANA

Grado máximo de estudios y especialidad. | Cédula Profesional | Nacionalidad

[redacted] | [redacted] | [redacted]

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional

[redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted]

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de Nacimiento (A A M M D D) | Edad | Sexo (M o F) | Estado Civil

[redacted] | [redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia

[redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted]

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular

[redacted] | [redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal

Firma del Declarante

## II.- DATOS DEL CARGO

*En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?* SI [ ] NO [X]

JEFE DE FACTURACION Y COBRANZA
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 12/01/02 (A A M M D D)

SISTEMA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DE YAUTEPEC
Dependencia u Organismo

DEPTO. DE FACTURACION Y COBRANZA
Área de Adscripción

CALLE DE LA PALMA N°24 — Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

BARRIO DE SANTIAGO — Colonia

YAUTEPEC MORELOS — Delegación o Municipio / Entidad Federativa

062731 — Código Postal

735 — Clave de Larga distancia

3940152 — Teléfono Oficial

Extensión

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: [ ] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [X] Municipio

## III.- INGRESOS

*(Anotar cantidades sin centavos)*

| | | |
|---|---|---|
| Remuneración Mensual Neto del Servidor Público *(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)* | $ | 0000004146 |
| Remuneración Mensual Neto del Servidor 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 esos otros ingresos en la sección XI de Observaciones* | $ | 0000000000 |
| Ingreso Mensual neto del declarante | $ | 0000004146 |
| Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes | $ | 0000000000 |

## IV.- BIENES MUEBLES — Ninguno

NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA

Firma del Declarante

**V.- VEHÍCULOS** Ninguno

| | | |
|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

Firma del Declarante

## VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

| | | |
|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

Firma del Declarante

## VII.- INVERSIONES

Ninguno

----- INFORMACION CONFIDENCIAL -----

Firma del Declarante

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

| | | |
|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

Firma del Declarante

**IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS** Ninguno

----- INFORMACION CONFIDENCIAL -----

Firma del Declarante

## X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

----- INFORMACION CONFIDENCIAL -----

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI

Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vinculo con USTED

| DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | |
|---|---|---|
| Nombre | Edad | Parentesco o Vinculo |

----- INFORMACION CONFIDENCIAL -----

Firma del Declarante

## XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno

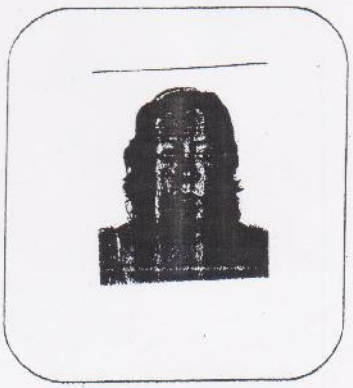
NO APLICA NO APLICA NO APLICA

## XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

----- INFORMACION CONFIDENCIAL -----

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 81de 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:

Cuernavaca, Morelos a 10 de ENERO del 2012

Firma del Declarante