



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

Cuernavaca, Mor., a 23 de Enero del 2012

C. KATY LORENA BECERRA ARROYO



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



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: BECERRA
Apellido Materno: ARROYO
Nombre(s): KATY LORENA

<u>LICENCIATURA</u> Grado máximo de estudios	<u>MAESTRIA</u> Especialidad	<u>3773297</u> No.Cédula Profesional	<u>MEXICANA</u> Nacionalidad
<u>BEAK790723</u> Registro Federal de Contribuyentes	<u>RW9</u> Homoclave	<u>BEAK790723MMSCRT09</u> CURP	<u>CUERNAVACA MORELOS</u> Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
<u>MORELOS</u> Estado	<u>23/07/1979</u> Fecha de nacimiento	<u>32</u> Edad	<u>F</u> Sexo
<u>CASADO</u> Estado Civil			
<u>Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)</u>		<u>Colonia</u>	
<u>ZACATEPEC</u> Delegación o Municipio	<u>MORELOS</u> Entidad Federativa	<u>734</u> Lada	<u>Teléfono Particular</u> Código Postal
<u>Correo electrónico personal</u>		<u>Correo electrónico personal opcional</u>	

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ☒ NO ☐

JUEZ DE PRIMERA INSTANCIA

Cargo que va a desempeñar o que concluye

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

01/01/2012

Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo

TERCER DISTRITO JUDICIAL

Area de Adscripción

AV. REFORMA NO. 1565 INTERIOR NO. 7

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

EMPLEADO POSTAL

Colonia

CUAUTLA

Delegación ó Municipio

MORELOS

Entidad Federativa

62840

Código Postal

735

Lada

3986662

Teléfono Oficial

Extensión

JUDICIAL

Poder

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

\$ 36,183

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Detallar el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones

\$ 0

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$

IV.- BIENES MUEBLES

☐ Ninguno

CLAVE:

① Manejo total de la casa(artículos del hogar) ② Joyas bienes suntuarios y obras de arte ③ Maquinaria ④ Semovientes (ganado y aves) ⑤ Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Del Declarante, del Cónyuge y Dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Propietario
-------	-----------------------	-------------

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS☐ Ninguno**TIPO DE OPERACIÓN:**

① Compra ② Venta ③ Donación ④ Herencia o Legado ⑤ Otra

FORMA DE PAGO:

① Contado ② Crédito ③ Otras

ALTA	1	II	VOLKSWAGEN	BORA 2.5 STYLE ACTIVE	2010	NO TIENE
Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
03/01/2012				CCC086554		200,000
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor		Monto de la operación	
MORELOS	PROPIETARIO:		DECLARANTE			
Entidad Federativa						

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

☒ Ninguno

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

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

☒ Ninguno

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

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

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 especifique

2		08/09/2011	ICTSGEM
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
48	30,000	25,500	TITULAR: DECLARANTE
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo 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:

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE☐ Ninguno

Apellido Paterno: JUAREZ

Apellido Materno: MENDOZA

Nombre(s): GUSTAVO

Domicilio particular (calle y número exterior e interior): Colonia:

Delegación o Municipio: Entidad Federativa: Código Postal: Registro Federal de Contribuyentes: Homoclave: Lada:

Teléfono particular:

Lugar de Trabajo: Lada: Teléfono del lugar de trabajo: Extensión:

Domicilio del lugar de Trabajo: Colonia: Delegación o Municipio:

Entidad Federativa: Código Postal: Cargo y/o actividad que desempeña:

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS☐ Ninguno**DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
MA. ISABEL ARROYO BENITEZ	69	MADRE
GUSTAVO JUAREZ MENDOZA	34	ESPOSO

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES☒ Ninguno

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

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
BECERRA ARROYO ALEJANDRO		
NAJERA ARROYO ANAYANTZI		

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:

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 20____



Fotografía

Firma del Declarante