MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a 9 **de** Nov. **del 20**12

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA DEL ESTADO
RECIBIDO
09 NOV 2012
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS
Área exclusiva para sello

C. PATRICIA ESCAMILLA SALAZAR

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

Manola Valle S.

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello.

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

1.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: ESCAMILLA

Apellido Materno: SALAZAR

Nombre(s): PATRICIA

Grado máximo de estudios	Especialidad	No.Cédula Profesional	Nacionalidad
LICENCIATURA	CONTADORA	5358915	MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
EASP760317	JIM	EASP760317MDFSLT06	COYOACAN

Estado	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
DISTRITO FEDERAL	17/03/1976	36	F	CASADO

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
JIUTEPEC	MORELOS	777		

Correo electronico personal	Correo electrónico personal opcional

Patricia Escamilla S.
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

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

DIRECCION DE CONTRALORIA INTERNA
Cargo que va a desempeñar o que concluye

11/10/2012
Fecha de Inicio o Conclusión

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Dependencia u Organismo

CONSEJO DE LA JUDICATURA DEL ESTADO DE MORELOS
Area de Adscripción

AVENIDA ALVARO OBREGON NUMERO 1209
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

LA ESPERANZA
Colonia

Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62193	777	3110717	

pescamilla05@yahoo.com.mx
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

JUDICIAL
Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público $ 32,056
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

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

Ingreso Mensual neto del declarante $

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes $

IV.- BIENES MUEBLES

■ **Ninguno**

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

Patricia Escamilla O.
Firma del Declarante

V.- VEHICULOS

■ Ninguno

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

Patricia Foramilla O.

Firma del Declarante

VI.-BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

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

Patricia Zamith O.

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

Patricia Barrillk S.
Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

■ Ninguno

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

Patricia Toramillas

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

Apellido Paterno: ROMERO

Apellido Materno: BENITEZ

Nombre(s): ERICK SANTIAGO

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

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

Teléfono particular

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL (Lugar de Trabajo) | 777 (Lada) | 1011035 (Teléfono del lugar de trabajo) | 101 (Extensión)

Domicilio del lugar de Trabajo | Colonia | CUERNAVACA (Delegación o Municipio)

MORELOS (Entidad Federativa) | 62170 (Código Postal) | Cargo y/o actividad que desempeña

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

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

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