



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 24 de Enero del 2014

Rosas Hernandez
Sugrid Dizee

Presenté.

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 Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.



ATENTAMENTE
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y
DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO 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.



I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno ROSAS

Apellido Materno HERNÁNDEZ

Nombre (s) INGRID AIDEE

LICENCIADA EN DERECHO | EN TRÁMITE. | MEXICANA
 Grado máximo de estudios y especialidad. | Cédula Profesional | Nacionalidad

I.C. | I.C. | I.C.
 Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional

CUERNAVACA/MORELOS | 910109123 | 213 | F | I.C.
 Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo (M o F) | Estado Civil

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

CUERNAVACA | MORELOS | I.C. | I.C.
 Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular

I.C. | I.C.
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal

I.C. Información Confidencial

[Firma manuscrita]
 Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajó anteriormente en Gobierno del Estado?

SI NO

SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA Fecha de Inicio o Conclusión 11/10/11
Cargo que va a desempeñar o que concluye A A M M D D E

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MORELOS
Dependencia u Organismo

SALA DEL SEGUNDO CIRCUITO
Área de Adscripción

5 DE FEBREPO #227 CENTRO
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

JOJUTLA / MORELOS 734 3425308
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga distancia Teléfono Oficial

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)
PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 1000117510
(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$ I.C.
(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 \$ I.C.

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ I.C.

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posee al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Menaje total de 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	Clave	Valor del bien mueble
	<input type="text"/>	<u>I.C.</u>
<input type="text"/>	<u>I.C.</u>	
<input type="text"/>	<u>I.C.</u>	
<input type="text"/>	<u>I.C.</u>	
<input type="text"/>	<u>I.C.</u>	
<input type="text"/>	<u>I.C.</u>	

Del cónyuge y dependientes	Clave	Valor del bien mueble
	<input type="text"/>	<u>I.C.</u>
<input type="text"/>	<u>I.C.</u>	
<input type="text"/>	<u>I.C.</u>	
<input type="text"/>	<u>I.C.</u>	
<input type="text"/>	<u>I.C.</u>	
<input type="text"/>	<u>I.C.</u>	

[Handwritten signature]

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

I Contado II Crédito III Otra

1 3 I I.C. I.C. I.C. 0911005
 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación
I.C. I.C. I.C.
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
Morelos PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro
 Entidad Federativa

2 3 I 1209110
 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación

 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
Morelos PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro
 Entidad Federativa

3
 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación

 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro
 Entidad Federativa

4
 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación

 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro
 Entidad Federativa

5
 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación

 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro
 Entidad Federativa

6
 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación

 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro
 Entidad Federativa


 Firma del Declarante

VALORES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
- V Venta
- D Donación
- H Herencia o Legado
- O Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito
- III Otra

1 Fecha de Operación
 Clave tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad A A M M D D

Colonia
 Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)

 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
 Superficie terreno
 Superficie construcción

2 Fecha de Operación
 Clave tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad A A M M D D

Colonia
 Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)

 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
 Superficie terreno
 Superficie construcción

3 Fecha de Operación
 Clave tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad A A M M D D

Colonia
 Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)

 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
 Superficie terreno
 Superficie construcción

4 Fecha de Operación
 Clave tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad A A M M D D

Colonia
 Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)

 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
 Superficie terreno
 Superficie construcción


 Firma del Declarante

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Cheques
- 2 Ahorro
- 3 Valores
- 4 Bonos
- 5 Acciones
- 6 Otro especifique

1 Clave 2 I.C. I.C.
 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución
 A A M M D D
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
 Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave Número de cuenta I.C.
 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución
 A A M M D D
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
 Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave Número de cuenta I.C.
 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución
 A A M M D D
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
 Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave Número de cuenta I.C.
 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución
 A A M M D D
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
 Saldo a la fecha de la declaración

5 Clave Número de cuenta I.C.
 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución
 A A M M D D
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
 Saldo a la fecha de la declaración

6 Clave Número de cuenta I.C.
 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución
 A A M M D D
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
 Saldo a la fecha de la declaración


Firma del Declarante

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

1

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

2

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

3

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

4

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

5

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro


Firma del Declarante

IAS GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Crédito hipotecario
 2 Préstamos
 3 Compras a crédito
 4 Embargos
 5 Tarjetas de crédito
 6 Otro especifique

1 clave I.C. clave I.C. clave I.C.

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito
 A A M M D D
 Institución o Acreedor

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito I.C.
 Saldo a la fecha de la declaración I.C.

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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 clave I.C. clave I.C. clave I.C.

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito
 A A M M D D
 Institución o Acreedor

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito \$
 Saldo a la fecha de la declaración \$

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

3 clave I.C. clave I.C. clave I.C.

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito
 A A M M D D
 Institución o Acreedor

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito \$
 Saldo a la fecha de la declaración \$

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

4 clave I.C. clave I.C. clave I.C.

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito
 A A M M D D
 Institución o Acreedor

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito \$
 Saldo a la fecha de la declaración \$

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

5 clave I.C. clave I.C. clave I.C.

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito
 A A M M D D
 Institución o Acreedor

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito \$
 Saldo a la fecha de la declaración \$

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

A.- DATOS DEL CONYUGE

Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO SI

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI

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

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>



 Firma del Declarante

070100

070100

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
I.C. _____	I.C. _____	I.C. _____
_____	_____	_____

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Asi 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 24 de ENERO del 2014.

[Handwritten signature]
Firma del Declarante