



MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

Cuernavaca, Mor., a 25 de febrero del 20 14



C. NAYELI DANIELA FLORES CORDERO

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
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS



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.



Área exclusiva para sello.

DETALES

Apellido Paterno: FLORES

Apellido Materno: CORDERO

Nombre(s): NAYELI DANIELA

LICENCIATURA Grado máximo de estudios CIVIL Especialidad 4411533 No.Cédula Profesional MEXICANA Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP MIGUEL HIDALGO Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

MEXICO DISTRITO FEDERAL Estado 06/10/1979 Fecha de nacimiento 34 Edad F Sexo Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

CUERNAVACA Delegación o Municipio MORELOS Entidad Federativa Lada Teléfono Particular Código Postal

Correo electrónico personal Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

REGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA

01/02/2014

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

Dependencia u Organismo

SALA AUXILIAR

Area de Adscripción

FRANCISCO LEYVA NO.7

CENTRO

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62000

777

3621000

1080

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Codigo Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

JUDICIAL

Poder

(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)

\$ 17,140

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)

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

\$

NINGUNO

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA ---NO APLICA—NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA

Firma del Declarante

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA

Firma del Declarante

■ **APLICABLES**

■ **Ninguno**

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

Firma del Declarante

DE INVERSION
(para, bufete, etc.)

Ninguno

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

Firma del Declarante

ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

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

4		15/08/2012	
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
20			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

CONYUGE

Ninguno

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre(s) _____

_____ 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

BIENES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

Firma del Declarante

OPCIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA

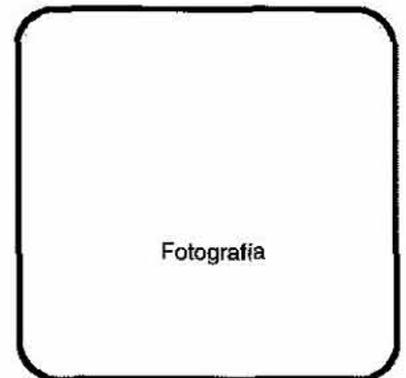
PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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:



Firma del Declarante