



MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20__

C. MAYRA ROMAN ORTIZ



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

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.



I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: ROMAN
Apellido Materno: ORTIZ
Nombre(s): MAYRA

MAESTRIA Grado máximo de estudios
Especialidad
5511048 No.Cédula Profesional
MEXICANA Nacionalidad

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

DISTRITO FEDERAL Estado
18/07/1982 Fecha de nacimiento
32 Edad
F Sexo
Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)
Colonia

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

Correo electrónico personal
Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

SECRETARIA DE ESTUDIO Y CUENTA				19/01/2015	
CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE				FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN	
TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA					
DEPENDENCIA U ORGANISMO					
PONENCIA UNO					
AREA DE ADSCRIPCIÓN					
FRANCISCO LEYVA NUMERO 7			CENTRO		
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO E INTERIOR O PISO)					
CUERNAVACA		MORELOS		62000	
DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL	
				777	
				LADA	
				3621000	
				TELÉFONO OFICIAL	
				1071	
				EXTENSIÓN	
CORREO(S) ELECTRÓNICO(S) OFICIAL(ES)				JUDICIAL	
				PODER	

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público <i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i>	\$ 18,000
Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos <i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i> <i>Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones</i>	\$
Ingreso Mensual neto del declarante	\$
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes	\$

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

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

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

Ninguno

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

5
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración TITULAR: DECLARANTE

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:

6
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración TITULAR: DECLARANTE

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:

1
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración TITULAR: DECLARANTE

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 _____

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

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ Ninguno

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

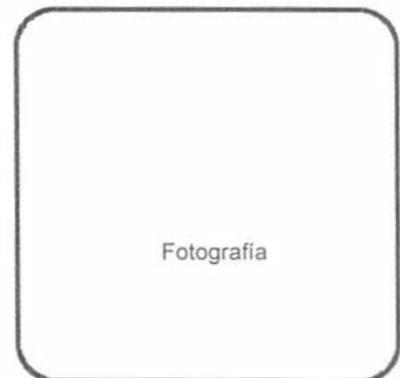
XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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:



Firma del Declarante