



## SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

**Cuernavaca, Mor., a 19 de Enero del 2015**

**C. SELENE MENDOZA PAEZ**

**Presente.**



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de la 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 puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Acuse Digital:

ALiz1B7x1bR4x59ZUDfBfcN4Zm+8zFOI1DPHnTXIKwK5plg9MmS8FhkGV0C1hLxhQwQG8qt5+7wLl88mtNhowYIPeE20I46OEYggy8VZI0Xa7AIKDPFyeRTDPj3y86lcD8Sgjna42IBsrREoaW8cV5QNQnW91npolGsdprWH/laUDvBQHM5lcdQr2I3dUeQWLhJOWyyG  
RX+HB7xEIZbkHwhw/Clyj3DHFfg9S5cuZwzIXb2RQov8qPpFBXBafU2OCIPnxuGII7ENIN8s2anvO97XrSNzI1LOjzO/LGq4ekBduZDgZyfr4pPLd+3eUozOtr0Oly4iidA84X1IYYw==

11/11

11/11

11/11

11/11

11/11

11/11



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

## C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.



Área exclusiva para sello.

### I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

PODER:

Registro Federal de Contribuyentes  
 Homoclave  
 Curp Clave Única de Registro de Población

Fecha de la declaración anterior

Fecha de toma de posesión del cargo actual

ACTURIA

ACTURIA

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

Area de adscripción actual

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

## II.- INGRESO ANUAL

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 159  
*Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo  
incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido*
- b) Otros ingresos anuales.....\$ \_\_\_\_\_  
*Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones*
- c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....\$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....\$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto VIII*
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....\$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....\$ \_\_\_\_\_

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....\$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto V*

**TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....\$ \_\_\_\_\_**  
*(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)*

## III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....\$ \_\_\_\_\_
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....\$ \_\_\_\_\_

**TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....\$ \_\_\_\_\_**

## IV.- DECREMENTOS

- a) Donaciones.....\$ \_\_\_\_\_
- b) Robo.....\$ \_\_\_\_\_
- c) Siniestro.....\$ \_\_\_\_\_
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones).....\$ \_\_\_\_\_

**TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....\$ \_\_\_\_\_**

## V.- DATOS GENERALES

### DEL DECLARANTE:

Estado Civil:

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

JIUTEPEC

Delegación ó Municipio

JIUTEPEC

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono particular

Correo(s) electrónico(s) personal(es):

MEXICANA

Nacionalidad

CUERNAVACA

Lugar de Nacimiento (Delegación ó Municipio)

MORELOS

Estado

17/07/1983

Fecha de Nacimiento

31

Edad

F

Sexo

MAESTRIA

Grado Máximo de estudios

6438665

No.Cédula Profesional

DERECHO

Especialidad

### DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s) completo

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Cargo y/o actividad que desempeña

¿ Tiene USTED dependientes económicos ? NO  SI  Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

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

**VI.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

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

**VII.- VEHÍCULOS**

Ninguno

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



VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

**IX.- INVERSIONES**

■ Ninguno

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

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN**

Ninguno

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

**XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS**

**TIPO DE OPERACIÓN:**

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

|                                                                                                                                                             |                                         |                              |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------|
| 2                                                                                                                                                           |                                         |                              |                                           |
| Tipo de Gravámen o Adeudo                                                                                                                                   | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor       | Saldo al 31 de diciembre del año anterior |
| <b>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:</b> |                                         | 06/11/2013                   | 48                                        |
|                                                                                                                                                             |                                         | Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses                    |
|                                                                                                                                                             |                                         | Importe Total del Crédito    |                                           |
|                                                                                                                                                             |                                         | <b>TITULAR:</b> DECLARANTE   |                                           |

---

|                                                                                                                                                             |                                         |                              |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------|
| 2                                                                                                                                                           |                                         |                              |                                           |
| Tipo de Gravámen o Adeudo                                                                                                                                   | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor       | Saldo al 31 de diciembre del año anterior |
| <b>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:</b> |                                         | 09/07/2014                   | 18                                        |
|                                                                                                                                                             |                                         | Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses                    |
|                                                                                                                                                             |                                         | Importe Total del Crédito    |                                           |
|                                                                                                                                                             |                                         | <b>TITULAR:</b> DECLARANTE   |                                           |

## XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

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:

*Cuemavaca, Morelos., a 19 de Enero del 2015*

NOTA:El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".