

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



# MORELOS

PODER EJECUTIVO

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 11 de julio del 2014



C. TORRES VALENCIA GRISELDA

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 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

MA. DE LOURDES MORALES SAENZ  
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE  
INICIO  O  CONCLUSIÓN DEL CARGO.**

Cuernavaca, Mor., a 02 de Junio del 2014.

c. Griselda Torres Valencia

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 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

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE  
ACUSE DE RECIBO



# MORELOS

PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO  O  CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO 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 Torres

Apellido Materno Valencia

Nombre (s) Griselda

Licenciatura | | 2

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro Poblacional		
<u>Tepoztlán, Morelos</u>		<u>771031211</u>	<u>BA</u>	<u>LA</u> <u>Soltera</u>
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F) Estado Civil
<u>Calle 5 de Mayo # 6</u>		<u>Ixcatepec</u>		
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)		Colonia		
<u>Tepoztlán</u>	<u>Morelos</u>	<u>73A</u>	<u>3957174</u>	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	
				<u>62525</u>
Correo (s) electrónico (s) personal (es)				Código Postal
				<u>Griselda Torres</u>
				Firma del Declarante

**II.- DATOS DEL CARGO**

Dictador Cargo que va a desempeñar o que concluye Fecha de Inicio o Conclusión 14/03/18  
A A M M D D

Tribunal Superior de Justicia del Estado de Morelos  
Dependencia u Organismo

Secretaría General de Acuerdos.  
Área de Adscripción

Francisco Leyva No. 7 || Centro  
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Cuernavaca Morelos | 621900 | 777 | 6216001 | 1029  
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga distancia Teléfono Oficial Extensión

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

**III.- INGRESOS**

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ \_\_\_\_\_  
*(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 \$ \_\_\_\_\_  
*(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones)*

Ingreso Mensual neto del declarante \$ \_\_\_\_\_

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ \_\_\_\_\_

**IV.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

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

- 1) Menaje total de casa (artículos del hogar)  
clave
- 2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte  
clave
- 3) Maquinaria  
clave
- 4) Semovientes (ganado y aves)  
clave
- 5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)  
clave

Del declarante	Clave	Valor del bien mueble
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____

Del cónyuge y dependientes	Clave	Valor del bien mueble
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____

García  
Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
- 2 Crédito
- 3 Otra

1 1 Tipo de operación    II Forma de pago    \_\_\_\_\_ Marca / Tipo de Vehículo    \_\_\_\_\_ Modelo    \_\_\_\_\_ Registro Vehicular    130404 Fecha de Operación  
A A M M D D

No. de serie Morebs    Placas \_\_\_\_\_    No. de Motor ENUSA    Monto de la operación \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ PROPIETARIO:  Declarante     Cónyuge     Dependientes económicos     Otro

2 \_\_\_\_\_ Tipo de operación    \_\_\_\_\_ Forma de pago    \_\_\_\_\_ Marca / Tipo de Vehículo    \_\_\_\_\_ Modelo    \_\_\_\_\_ Registro Vehicular    \_\_\_\_\_ Fecha de Operación  
A A M M D D

No. de serie \_\_\_\_\_    Placas \_\_\_\_\_    No. de Motor \_\_\_\_\_    Monto de la operación \$| \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ PROPIETARIO:  Declarante     Cónyuge     Dependientes económicos     Otro

3 \_\_\_\_\_ Tipo de operación    \_\_\_\_\_ Forma de pago    \_\_\_\_\_ Marca / Tipo de Vehículo    \_\_\_\_\_ Modelo    \_\_\_\_\_ Registro Vehicular    \_\_\_\_\_ Fecha de Operación  
A A M M D D

No. de serie \_\_\_\_\_    Placas \_\_\_\_\_    No. de Motor \_\_\_\_\_    Monto de la operación \$| \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ PROPIETARIO:  Declarante     Cónyuge     Dependientes económicos     Otro

4 \_\_\_\_\_ Tipo de operación    \_\_\_\_\_ Forma de pago    \_\_\_\_\_ Marca / Tipo de Vehículo    \_\_\_\_\_ Modelo    \_\_\_\_\_ Registro Vehicular    \_\_\_\_\_ Fecha de Operación  
A A M M D D

No. de serie \_\_\_\_\_    Placas \_\_\_\_\_    No. de Motor \_\_\_\_\_    Monto de la operación \$| \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ PROPIETARIO:  Declarante     Cónyuge     Dependientes económicos     Otro

5 \_\_\_\_\_ Tipo de operación    \_\_\_\_\_ Forma de pago    \_\_\_\_\_ Marca / Tipo de Vehículo    \_\_\_\_\_ Modelo    \_\_\_\_\_ Registro Vehicular    \_\_\_\_\_ Fecha de Operación  
A A M M D D

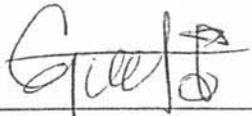
No. de serie \_\_\_\_\_    Placas \_\_\_\_\_    No. de Motor \_\_\_\_\_    Monto de la operación \$| \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ PROPIETARIO:  Declarante     Cónyuge     Dependientes económicos     Otro

6 \_\_\_\_\_ Tipo de operación    \_\_\_\_\_ Forma de pago    \_\_\_\_\_ Marca / Tipo de Vehículo    \_\_\_\_\_ Modelo    \_\_\_\_\_ Registro Vehicular    \_\_\_\_\_ Fecha de Operación  
A A M M D D

No. de serie \_\_\_\_\_    Placas \_\_\_\_\_    No. de Motor \_\_\_\_\_    Monto de la operación \$| \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ PROPIETARIO:  Declarante     Cónyuge     Dependientes económicos     Otro

  
 \_\_\_\_\_  
 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.)

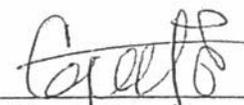
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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 de Declarante

**IX.- 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 Embargos
- 4 Tarjetas de crédito
- 5 Compras a crédito
- 6 Otro especifique

1 2  
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito      A A M M D D D      Institución o Acreedor  
 Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses      028      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

2 4  
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito      A A M M D D D      Institución o Acreedor  
 Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses      02A      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 4  
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito      A A M M D D D      Institución o Acreedor  
 Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses      018      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 Número de contrato o tarjeta de crédito      A A M M D 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

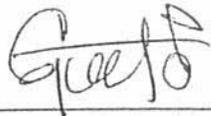
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

5     
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito      A A M M D 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

  
 Firma del Declarante

**X- DATOS DEL CÓNYUGE**

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

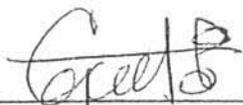
\_\_\_\_\_  
Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Código Postal

\_\_\_\_\_  
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

  
Firma del Declarante

