

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 6 de MARZO del 2014



c. CASTREJÓN DOMÍNGUEZ IRMA

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

[Handwritten signature and illegible text]



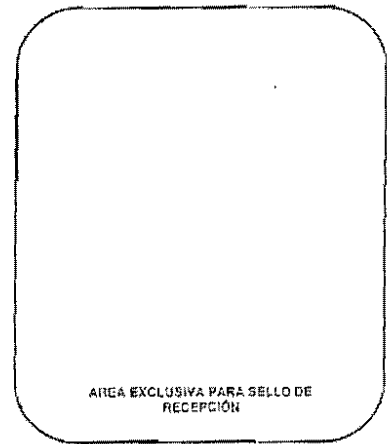
MORELOS

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 CASTREJÓN

Apellido Materno DOMÍNGUEZ

Nombre (s) IRMA

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

[REDACTED] Registro Federal de Contribuyentes [REDACTED] Homoclave [REDACTED] CURP Clave Única de Registro Poblacional

[REDACTED] Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) [REDACTED] 519 F [REDACTED] Edad Sexo (M o F) Estado Civil

[REDACTED] Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) [REDACTED] Colonia

[REDACTED] Delegación o Municipio [REDACTED] Entidad Federativa [REDACTED] Lada [REDACTED] Teléfono Particular

[REDACTED] Correo (s) electrónico (s) personal (es) [REDACTED] Código Postal

[Signature]
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE: COORDINADORA B DE SOCIALIZACION Fecha de Inicio o Conclusión: 14/02/01
A A M M D D

DEPENDENCIA U ORGANISMO: INSTITUTO MEXICANO DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA

AREA DE ADSCRIPCION: COORDINACION DE SOCIALIZACION

DOMICILIO OFICIAL (calle y número exterior e interior o piso): BOLLEBARD #167 BENITO JUAREZ NO. 67 COLONIA: CENTRO CUERNAVACA

DELEGACION O MUNICIPIO / ENTIDAD FEDERATIVA: CUERNAVACA MORELOS CODIGO POSTAL: 72000 CLAVE DE LARGA DISTANCIA: 777 TELEFONO OFICIAL: 312103610 EXTENSION: 176

CORREO (S) ELECTRONICO (S) OFICIAL (ES): linda.castrejon@imipr.org.mx

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio AUTORIDAD

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 64,011.54

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$ 10,000.00

Ingreso Mensual neto del declarante \$ 10,000.00

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ 10,000.00

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 Mensaje 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
		\$
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	


 Firma del Declarante

V.- VEHICULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado 2 Crédito 3 Otro

1

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
					12/12/15
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
Entidad Federativa: <u>MEXICO</u> PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

2

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		
Entidad Federativa: PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

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		
Entidad Federativa: PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

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		
Entidad Federativa: PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

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		
Entidad Federativa: PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

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		
Entidad Federativa: PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					


Firma del Declarante

VI- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

- Casa habitación
 Departamento
 Terreno
 Local Industrial / comercial
 Rancho
 Granja
 Bodega
 Otro, especifique

- TIPO DE OPERACIÓN:**
 Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

- FORMA DE PAGO:**
 Contado
 Crédito
 Otro

1
 [2]
 [C]
 [C]
 []
 []
 Fecha de Operación: [1] [1] [1] [1] [8]
 Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia
 [] [] [] [] []
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal \$ Valor del inmueble
 Superficie terreno: []
 Superficie construcción: []

TITULAR: Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro

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

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia
 [] [] [] [] [] []
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal \$ Valor del inmueble
 Superficie terreno: []
 Superficie construcción: []

Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro

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

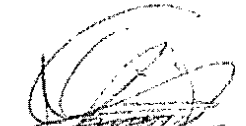
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia
 [] [] [] [] [] []
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal \$ Valor del inmueble
 Superficie terreno: []
 Superficie construcción: []

Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro

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

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia
 [] [] [] [] [] []
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal \$ Valor del inmueble
 Superficie terreno: []
 Superficie construcción: []

Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro



 Firma del Declarante

VII. INVERSIONES

Ninguno

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 Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura Institución

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 A A M M D D Fecha de Apertura Institución

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 A A M M D D Fecha de Apertura Institución

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 A A M M D D Fecha de Apertura Institución

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 A A M M D D Fecha de Apertura Institución

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 A A M M D D Fecha de Apertura Institución

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

IX- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno.

Debera 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 Préstamos Embargos Tarjetas de crédito Compras a crédito Otro especifique
- clave clave clave clave clave clave

1 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D 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 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 Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D 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 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 Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D 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 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 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 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 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 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 [REDACTED]

Apellido Materno [REDACTED]

Nombre (s) [REDACTED]

¿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 y 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.

[REDACTED] _____ [REDACTED] _____

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) _____ Colonia _____

[REDACTED] _____ [REDACTED] _____ [REDACTED] _____

Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ Código Postal _____

[REDACTED] _____ [REDACTED] _____ [REDACTED] _____ [REDACTED] _____

¿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

