

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCION.



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



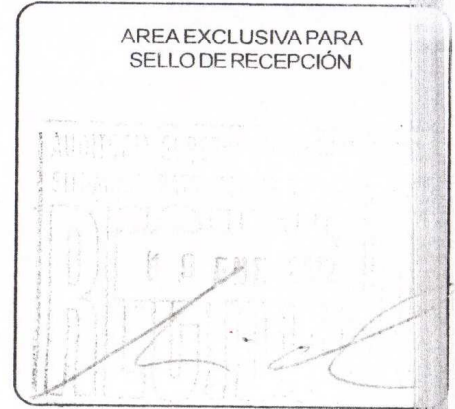
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

CARGO QUE DECLARA

DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA



ACUSE DE RECIBO

c. CLAUDIA ROMAN ALARCON

PRESENTE

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS; ARTICULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTIUCLO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTÍCULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIONES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MORELOS, A SI MISMO COMO AL ARTICULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2011.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO <i>POLANCO</i>	APELLIDO MATERNO <i>ALARCON</i>	NOMBRE(S) <i>CLAUDIA</i>
REG. FED. DE CONTRIB. [REDACTED]	HOMOCLAVE [REDACTED]	CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [REDACTED]
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE <i>DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA</i>	CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL 10 02 10 DIA MES AÑO
AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL <i>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</i>	AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN	FECHA DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR 28 07 11 DIA MES AÑO
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) <i>CALLE MOTOLINA 2</i>	MUNICIPIO/DEPENDENCIA <i>CUERNAVACA</i>	CODIGO POSTAL <i>621010</i>
ENTIDAD FEDERATIVA <i>Morelos</i>	LADA <i>773</i>	TELÉFONO OFICIAL <i>2914113</i>
CORREO ELECTRONICO OFICIAL	EXTENSIÓN <i>4413</i>	COLONIA <i>Centro</i>

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO \$ 00 268350
 (Anotar la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE \$ [REDACTED]

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II) \$ [REDACTED]

B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros) \$ [REDACTED]

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 (SUMA A Y B) \$ [REDACTED]

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) \$ [REDACTED]

II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.) \$ [REDACTED]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) \$ [REDACTED]

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES \$ [REDACTED]

II. ROBO \$ [REDACTED]

III. SINIESTRO \$ [REDACTED]

IV. OTRO \$ [REDACTED]

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV) \$ [REDACTED]

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO
DIA MES AÑO

EDAD

SEXO
(M o F)

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO)

REG FED. DE CONTRIB.

HOMOCL

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

DOMICILIO DEL TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES MUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN BIEN, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO LA CLAVE, EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

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

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia

FORMA DE OPERACIÓN: (I) Contado (II) Crédito

TITULAR: (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
<input checked="" type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. VEHÍCULOS

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN VEHÍCULO, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

FORMA DE OPERACIÓN: (I) Contado (II) Crédito

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN			PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
			DÍA	MES	AÑO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	

[Handwritten Signature]

8. BIENES INMUEBLES

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.



CLAVE: (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN (I) Contado (II) Crédito

TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

REGISTRO DEL INMUEBLE

(1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCIÓN
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>							
						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCIÓN
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>							
						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCIÓN
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>							
						\$	

FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos
(5) Acciones (6) Otro, especifique

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011
2	[REDACTED]	09/10/10	[REDACTED]	\$ [REDACTED]
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			PESO	<input type="checkbox"/>

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011
				\$
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				<input type="checkbox"/>

10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

NINGUNO

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$	\$		<input type="checkbox"/>	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$	\$		<input type="checkbox"/>	

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE