PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2015

# ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO [X] CONCLUSIÓN DE CARGO [ ]

CARGO QUE DECLARA:

DIRECCIÓN INSTANCIA DE LA MUJER

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

H. AYUNTAMIENTO DE TEPALCINGO

C. DALIA MARIA PLIEGO DOMINGUEZ

Presente.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
SITUACION PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
07 MAY 2013

Se hace constar que con está fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 133 bis; artículos 27 fracción XI, 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los servidores públicos; artículo 177 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos; artículo 10 fracción XXI de la Ley de Fiscalización Superior del Estado de Morelos; artículos 52, 53 y 57 del Reglamento interior de la Auditoría Superior de Fiscalización.

Por acuerdo de esta Auditoria Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoria.

ATENTAMENTE
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN

PODER LEGISLATIVO
LI LEGISLATURA
2009 - 2012

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
Morelos

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

INICIO [X] O CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

**AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA** H. AYUNTAMIENTO DE TEPALCINGO

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

**C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO**

*BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y 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, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.*

## 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO PLIEGO

ESTADO CIVIL I.C.

EDAD 32

APELLIDO MATERNO DOMINGUEZ

FECHA DE NACIMIENTO 10 01 81 (DIA MES AÑO)

SEXO (M o F) F

NOMBRE(S) DALIA MARIA

NACIONALIDAD

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)

T.U.M.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

HUITCHILA MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE

I.C.

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

I.C.

COLONIA

C.P.

I.C.

MUNICIPIO

TEPALCINGO

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR

I.C.

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

I.C.

FOTO

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO: 15 04 13 (DÍA MES AÑO)

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE: DIRECTORA DE LA INSTANCIA DE LA MUJER

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE TEPALCINGO MORELOS

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: REGIDURIA DE EDUCACION, CULTURA Y RECREACION

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO): PLAZA MIGUEL HIDALGO S/N

COLONIA: CENTRO

C.P.: 62920

MUNICIPIO: TEPALCINGO

ENTIDAD FEDERATIVA: MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL: 7693511811

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL: dalmapliego@Hotmail.com

## 3. INGRESOS

***NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS***

**A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE**
*(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)* ..... $ 10760

**B) OTROS INGRESOS NETOS**
*(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)* ..... $ I.C.

**C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B)** ..... $ I.C.

**D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES** ..... $ I.C.

**SUMA (C + D)** ..... $ I.C.

## 4. BIENES MUEBLES

[X] NINGUNO

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

**CLAVE:**
(1) Menaje total de casa (articulos 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)

**DEL DECLARANTE**

| CLAVE | VALOR DEL BIEN MUEBLE |
|---|---|
| | $ I.C. |
| | $ I.C. |
| | $ I.C. |
| | $ I.C. |

**DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES**

| CLAVE | VALOR DEL BIEN MUEBLE |
|---|---|
| | $ I.C. |
| | $ I.C. |
| | $ I.C. |
| | $ I.C. |

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 5. VEHÍCULOS

[X] NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | I.C. | I.C. | I.C. | |

| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN |
|---|---|---|---|
| I.C. | I.C. | I.C. | $ I.C. |

| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | $ |

| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | $ |

| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | $ |

| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | $ |

| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | $ |

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 6. BIENES INMUEBLES

[X] NINGUNO

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

FORMA DE OPERACIÓN
(C) Compra (CC) Compra a Credito
(D) Donación (H) Herencia

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

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m2 | SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 | TITULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | I.C. | I.C. | I.C. | |

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTER'OR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.: I.C.

VALOR DEL BIEN INMUEBLE: $ I.C.

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m2 | SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 | TITULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.:

VALOR DEL BIEN INMUEBLE: $

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m2 | SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 | TITULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.:

VALOR DEL BIEN INMUEBLE: $

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m2 | SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 | TITULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.:

VALOR DEL BIEN INMUEBLE: $

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m2 | SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 | TITULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.:

VALOR DEL BIEN INMUEBLE: $

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 7. INVERSIONES BANCARIAS

[X] NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

CLAVE:
(1) Cheque (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

CLAVE [ ] NÚMERO DE CUENTA I.C. FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO INSTITUCIÓN I.C.

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [ ] MEXICANA [ ] EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR [ ] SALDO $ I.C.

---

CLAVE [ ] NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [ ] MEXICANA [ ] EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR [ ] SALDO $

---

CLAVE [ ] NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [ ] MEXICANA [ ] EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR [ ] SALDO $

---

CLAVE [ ] NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [ ] MEXICANA [ ] EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR [ ] SALDO $

---

CLAVE [ ] NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [ ] MEXICANA [ ] EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR [ ] SALDO $

---

FIRMA DEL DECLARANTE

## 8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

[X] NINGUNO

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

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN: I.C. | UBICACIÓN: I.C.

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN: I.C. | MUNICIPIO: I.C. | ENTIDAD FEDERATIVA: I.C. | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN: $ I.C. | VALOR ACTUAL: $ I.C. | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

---

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN: $ | VALOR ACTUAL: $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

---

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN: $ | VALOR ACTUAL: $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

---

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN: $ | VALOR ACTUAL: $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

---

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN: $ | VALOR ACTUAL: $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

---

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 9. GRAVAMENES O ADEUDOS

[X] NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

TITULAR

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA: I.C. | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR: I.C. | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS (A M M)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO: $ I.C. | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN: $ I.C. | TITULAR

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.

I.C.

CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS (A M M)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO: $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN: $ | TITULAR

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.

CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS (A M M)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO: $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN: $ | TITULAR

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.

CLAVE | NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS (A M M)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO: $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN: $ | TITULAR

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.

CLAVE | NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS (A M M)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO: $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN: $ | TITULAR

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.

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 10. DATOS DEL CONYUGE

☒ NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO? SI ☐ NO ☐

***NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre***

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S)

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS? SI ☐ NO ☐

| ***Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)*** | |
|---|---|
| DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO | ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? SI ☐ NO ☐

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono part

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) | REG. FED. DE CONTRIB. | HOMOCLAVE

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 DE LUGAR DE TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI ☐ NO ☐

| DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | |
|---|---|---|
| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO O VINCULO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

[X] NINGUNO

## 12. REFERENCIAS PERSONALES

| Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s) | Domicilio | Teléfono con lada |
|---|---|---|
| Información Confidencial | | |
| | | |

*AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO 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 LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.*

*NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD,** QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUCEN CON FALSEDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.*

*"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".*

FIRMA DEL DECLARANTE