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

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DEL CARGO.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBO

Cuernavaca, Mor., a 29 de OCTUBRE del 2012

C. ADRIANA CONTRERAS MELGAREJO

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 Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial 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 Dirección General.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [N] O [ ] CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: CONTRERAS

Apellido Materno: MELGAREJO

Nombre (s): ADRIANA

Grado máximo de estudios y especialidad: LICENCIATURA EN CONTADURIA PUB.

Cédula Profesional:

Nacionalidad: MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes: [redacted]

Homoclave:

CURP Clave Única de Registro Poblacional:

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): CUERNAVACA, MORELOS

Fecha de Nacimiento (A A M M D D): 75 12 27

Edad: 36

Sexo (M o F): F

Estado Civil: CASADA

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: CUERNAVACA

Entidad Federativa: MORELOS

Lada: 777

Teléfono Particular: [redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es): [redacted]

Código Postal: [redacted]

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [ ] NO [X]

DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS — Fecha de Inicio o Conclusión 12/01/08 (A A M M D D)

Cargo que va a desempeñar o que concluye

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS

Dependencia u Organismo

Área de Adscripción

AVENIDA JUNTO AL RIO 21 — FRACCIONAMIENTO JUNTO AL RIO

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

TEMIXCO / MORELOS — 62490 — 777 — 3263616 —

Delegación o Municipio / Entidad Federativa — Código Postal — Clave de Larga distancia — Teléfono Oficial — Extensión

ineea@inca.gob.mx

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: [X] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público $ [redacted]
(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 $ 0000000
(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones

Ingreso Mensual neto del declarante $ [redacted]

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes $ [redacted]

IV.- 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 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
	$
	$
	$
	$
	$
	$

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN: (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Crédito (III) Otra

1

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación (A A M M D D)
[redacted]	[redacted]	VW / JETTA	2004		05 09 29

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Entidad Federativa: MORELOS

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

VI.- BIENES INMUEBLES

☒ Ninguno

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

(1) Casa habitación (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 Legado (O) Otro especifique

FORMA DE PAGO:
(I) Contado (II) Crédito (III) Otra

1

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (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

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie construcción

2

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (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

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie construcción

3

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (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

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie construcción

4

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (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

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie construcción

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 | Fecha de Apertura (A A M M D D) | 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 | Fecha de Apertura (A A M M D D) | 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 | Fecha de Apertura (A A M M D D) | 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 | Fecha de Apertura (A A M M D D) | 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 | Fecha de Apertura (A A M M D D) | 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 | Fecha de Apertura (A A M M D D) | 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.) [X] Ninguno

1

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro

Firma del 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) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique

1 Clave: 5 | Número de contrato o tarjeta de crédito: [redacted] | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | Institución o Acreedor: LIVERPOOL

Plazo a pagar en meses: | Importe total del Crédito: $ [redacted] | Saldo a la fecha de la declaración: $ [redacted]

TITULAR: Declarante [X] 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: 5 | Número de contrato o tarjeta de crédito: [redacted] | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | Institución o Acreedor: BBVA BANCOMER

Plazo a pagar en meses: | Importe total del Crédito: [redacted] | Saldo a la fecha de la declaración: [redacted]

TITULAR: Declarante [X] 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: | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | 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: | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | 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: | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | 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:*

[redacted] Lugar de Trabajo

777 Lada

[redacted] Teléfono de lugar de trabajo

[redacted] Domicilio del lugar de trabajo

[redacted] Colonia

CUERNAVACA Delegación o Municipio

MORELOS Entidad Federativa

Código Postal

[redacted] 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
[redacted]	[redacted]	HIJO
[redacted]	[redacted]	HIJO
[redacted]	[redacted]	MAMA

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

☐ Ninguno

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

C. Secretaria 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 81de la Ley de 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.

FOTOGRAFÍA

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 29 de OCTUBRE del 2012

Firma del Declarante