



Secretaría de la Contraloría



ESAF Morelos

Ente: Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

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

DECLARACIÓN DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

Cuernavaca, Mor., a 16 de Oct. del 2015.

Valucia Vargas Norma Elizabeth

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de esta Dependencia, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en la misma.

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

ATENTAMENTE

Manda Valle S.



MORELOS
GOBIERNO EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

C.C. SECRETARÍA 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.

Área exclusiva para sello.

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: VALENCIA

Apellido Materno: VARGAS

Nombre(s): NORMA ELIZABETH

MAESTRIA Grado máximo de estudios	CIENCIAS DE LA COMPUTACION Especialidad	6909669 No. Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad
I.C.	I.C.	I.C.	I.C.
I.C.		CURP 22/11/1972	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio) 42 F I.C.
Estado I.C.		I.C.	
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) I.C.		I.C.	I.C.
Delegación o Municipio I.C.	Entidad Federativa I.C.	Lada I.C.	Teléfono Particular I.C.
Correo electrónico personal I.C.		Correo electrónico personal opcional I.C.	

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

TORÁ ACADEMICA DE INGENIERIA EN INFORMATICA E INGENIERIA EN ELECTRONICA Y TELECOMUNICACIONES 01/10/2015
Cargo que va a desempeñar o que concluye Fecha de Inicio o Conclusión

UNIVERSIDAD POLITECNICA DEL ESTADO DE MORELOS

Dependencia u Organismo
SECRETARIA ACADEMICA

Area de Adscripción

BOULEVARD CUAUHNAHUAC NO. 566

LOMAS DEL TEXCAL

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

JIUTEPEC

MORELOS

62550

777

2293500

3518

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

nvalencia@upemor.edu.mx

EJECUTIVO

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

\$ I.C.

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos

\$ I.C.

(Anotar 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

\$ I.C.

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$ I.C.

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA

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 Otras

ALTA	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	
Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
I.C.	PROPIETARIO:			DECLARANTE		
Código Federal						

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

VII.- INVERSIONES

Ninguno

CLAVE:

- 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

1
Clave

I.C.	I.C.	I.C.
------	------	------

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

I.C.	I.C.
------	------

TITULAR:

I.C.	I.C.
------	------

1
Clave

I.C.	I.C.	I.C.
------	------	------

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

I.C.	I.C.
------	------

TITULAR:

I.C.	I.C.
------	------

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

- ① Crédito Hipotecario ② Préstamos ③ Embargos ④ Tarjetas de Crédito ⑤ Compras a Crédito ⑥ Otro especifique

4	I.C.	I.C.	I.C.
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
I.C.	I.C.	I.C.	TITULAR: I.C.
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Plazo a la fecha de la declaración	

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

Apellido Paterno

I.C.

Apellido Materno

I.C.

Nombre(s)

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
I.C.		
I.C.		

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
[REDACTED]	I.C.	[REDACTED]
[REDACTED]	I.C.	[REDACTED]

C. Secretaría 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 81 de la Ley 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.

Fecha de elaboración:



Firma del Declarante