



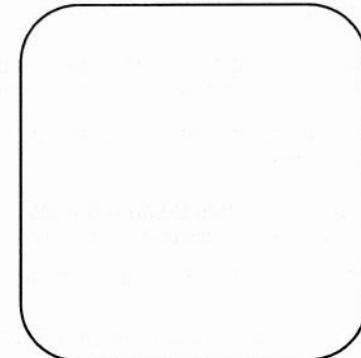
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

MODIFICACIONES ENTRE EL 1º. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Mendoza

Apellido Materno: Salgado

Nombre (s): Claudia

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

2,710,111,7
D D M M A A

3,010,511,2
D D M M A A

Fecha de la declaración anterior

Fecha de toma de posesión
del cargo actual

JUEZA MENOR INTERNA
Cargo que desempeña actualmente

SECRETARIA DE ACUERDOS
Cargo que manifestó en su última declaración

JUZGADO MENOR MUNICIPAL DE LA TERCERA DEMARCACIÓN
Área de adscripción actual

JUZGADO SEGUNDO CIVIL PRIMERA INSTANCIA
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

PODER JUDICIAL DEL ESTADO
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

PODER JUDICIAL DEL ESTADO
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

EMILIO PORTEZ GIL ESQUINA ALVARO OBREGÓN Num. 01
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Guadalupe Victoria
Colonia

PUEDE DE IXTLA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

6,26,6,017,51
Código postal

3,44,1,6,1,81
Lada

—
Teléfono oficial

Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL*(Anotar cantidades sin centavos)*

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 10,013,523,66
*anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo
incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido*

b) Otros ingresos anuales..... \$
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) \$

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.) \$

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b) \$

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones \$

b) Robo \$

c) Siniestro \$

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones) \$

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) \$


Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES**DEL DECLARANTE:**

Estado civil:

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Nacionalidad

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

201081731
B D M M A A

39

F

LICENCIATURA

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo
(M o F)

Grado máximo de estudios / Especialidad

2637386

Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Particular

Lugar de trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y/o Actividad que desempeña

Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED**Datos de sus dependientes económicos**

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

C L A V E :

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

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Del declarante

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra V Venta H Herencia

FORMA DE PAGO:

- C Contado Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Del cónyuge o concubinario(s) y/o dependientes

VII.- VEHÍCULOS Ninguno

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- C Contado Crédito

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes	

Fecha de Operación

Otro

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes	

Fecha de Operación

Otro

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes	

Fecha de Operación

Otro


Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES Ninguno

Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO
 Contado Crédito
C L A V E:

- 1 Casa habitación
- 2 Departamento
- 3 Terreno
- 4 Local industrial/comercial
- 5 Rancho
- 6 Granja
- 7 Bodega
- 8 Otro específico

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro específico

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
-------	----------------	----------------------	------------------	---	------------------------	--------------------	----	--------------------

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	D D M M A A	Terreno	Superficie M ²
---	---------	---------------	-------------	---------	---------------------------

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
-------	----------------	----------------------	------------------	---	------------------------	--------------------	----	--------------------

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	D D M M A A	Terreno	Superficie M ²
---	---------	---------------	-------------	---------	---------------------------

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
-------	----------------	----------------------	------------------	---	------------------------	--------------------	----	--------------------

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	D D M M A A	Terreno	Superficie M ²
---	---------	---------------	-------------	---------	---------------------------

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
-------	----------------	----------------------	------------------	---	------------------------	--------------------	----	--------------------

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	D D M M A A	Terreno	Superficie M ²
---	---------	---------------	-------------	---------	---------------------------

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES Ninguno**TIPO DE INVERSIÓN:**

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

Tipo de
inversión

Número de cuenta

D D M M A A

Institución

\$

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera**TITULAR:**

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, específico: _____

Tipo de
inversión

Número de cuenta

D D M M A A

Institución

\$

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera**TITULAR:**

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, específico: _____

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

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)

Razón Social de la Inversión

Giro principal del negocio o inversión

D D M M A A

Fecha Inicio de operaciones

Ubicación

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

% participación

\$
Valor inicial de la inversión\$
Valor al 31 de diciembre del año anteriorMoneda
(peso, dólar, euro, tc.)

- TITULAR:** Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)

Razón Social de la Inversión

Giro principal del negocio o inversión

D D M M A A

Fecha Inicio de operaciones

Ubicación

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

% participación

\$
Valor inicial de la inversión\$
Valor al 31 de diciembre del año anteriorMoneda
(peso, dólar, euro, tc.)

- TITULAR:** Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

Firma del Declarante

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS Ninguno

- 1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro específico:

Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

Institución o Acreedor

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR: Importe total del crédito

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

Institución o Acreedor

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR: Importe total del crédito

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

Institución o Acreedor

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR: Importe total del crédito

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

Institución o Acreedor

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR: Importe total del crédito

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Asimismo 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:

Cuernavaca, Morelos a 28 de ENERO del 2013

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"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