



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 30 de Enero del 2014

C. Nelly  
Sánchez  
Nelly Cigleria

Presente.

ESTE ACUDE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VÁLIDO CUANDO CONSTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

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

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría.

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE  
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MMS



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS  
PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 29 de ENERO del 2014

*c. Nelly Eugenia Vallejo Sánchez.*

Presente.



ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE  
ACUSE DE RECIBO.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. 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 puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE  
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y  
SITUACIÓN PATRIMONIAL  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

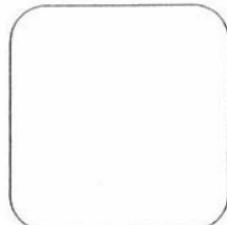


## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS MODIFICACIONES ENTRE EL 10. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR  
PODER EJECUTIVO

### 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: VALLEJO  
Apellido Materno: SANCHEZ  
Nombre (s): NELLY EUGENIA

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

Registro Federal de Contribuyentes

Honorario

CURP Clave Única de Registro de Población

12.110.112.411.510.5100  
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión  
del cargo actual

JUEZ PRIMERA INSTANCIA

Cargo que desempeña actualmente

JUEZ PRIMERA INSTANCIA

Cargo que manifestó en su última declaración

VISITADURIA

Área de adscripción actual

VISITADURIA

Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

PODER JUDICIAL DEL ESTADO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción: vé la plaza

PODER JUDICIAL DEL ESTADO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

AVE. ALVARO OBREGON 1209

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

LA ESPERANZA

Colonia

CUEUJUAPCA

Delegación o Municipio

10.6.2.1.9.01777

Lada

Código postal

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..... \$ 10,0015,7613,25  
*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..... \$ \_\_\_\_\_  
*Detalie 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

CUERNAVACA  
Delegación o Municipio

MORELOS

Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

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

MEXICANA

Nacionalidad

CUERNAVACA, MORELOS.

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

0211166  
Fecha de Nacimiento

14.71  
Edad

F  
Sexo  
(M o F)

LICENCIATURA EN DERECHO

Grado máximo de estudios / Especialidad

2693874

Número de cédula profesional

DEL CONYUGE 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

Homeclave

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 ?

Datos de sus dependientes económicos

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

  
Firma del Declarante

**VI. BIENES MUEBLES**

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

 Ninguno

- C L A V E :**  
 Menaje total de casa  
 Joyas, bijuterías similares  
 Maquinaria  
 Removibles (ganados y aves)  
 Otras no comprendidas  
 Detallar en la parte de declaraciones

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

Detallante

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- Compra  Venta  Herencia

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

**FORMA DE PAGO:**

- Contado  Crédito

**VII. VEHICULOS**

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.

 Ninguno**TIPO DE OPERACIÓN:**

- Compra  Venta  Donación  Herencia o Legado  Otro específico

**FORMA DE PAGO:**

- Contado  Crédito

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

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

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

Firma del Declarante

**VIII. BIENES INMUEBLES****X 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**CLAVE:**

- Casa
- Departamento
- Terreno
- Local Industrial
- Oficina
- Rancho
- Granja
- Bodega
- 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	U D M A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie MP <sup>2</sup>
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción	Superficie MP <sup>2</sup>	

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	U D M A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie MP <sup>2</sup>
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción	Superficie MP <sup>2</sup>	

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	U D M A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie MP <sup>2</sup>
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción	Superficie MP <sup>2</sup>	

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	U D M A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie MP <sup>2</sup>
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción	Superficie MP <sup>2</sup>	



Firma del Declarante

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

- Cheques     Ahorro     Valores     Bonos     Acciones     Otro, especifique

Tipo de inversión

Número de cuenta

U D B M A A

Institución

\$

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

F

N

U

D

B

M

A

A

TITULAR:

- Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente  
 Otro, especifique: \_\_\_\_\_

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

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

Tipo de inversión

Número de cuenta

U D B M A A

Institución

\$

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

F

N

U

D

B

M

A

A

TITULAR:

- Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente  
 Otro, especifique: \_\_\_\_\_

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

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

**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

Fecha Inicio de operaciones

Ubicación

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

% participación

\$ Valor Inicial de la Inversión

\$ Valor al 31 de diciembre del año anterior

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

- Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

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

Razón Social de la Inversión

Giro principal del negocio o inversión

Fecha Inicio de operaciones

Ubicación

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

% participación

\$ Valor Inicial de la Inversión

\$ Valor al 31 de diciembre del año anterior

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

- Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_



Firma del Declarante

**XI. GRAVAMENES DE CREDITO** Ninguno

Crédito hipotecario     Préstamos     Embargos     Tarjetas de crédito     Comercio a crédito     Otro especificar

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

U U M H A Plazo que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- 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

U U M H A Plazo que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- 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

U U M H A Plazo que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- 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

U U M H A Plazo que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente  
 Otro



Firma del Declarante

## XII.- OBSERVACIONES Y/O AGREGACIONES

Ninguno

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

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 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio en el **ARTÍCULO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, en consecuencia se le apercibe para que se conozca 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 Nayarit que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de concederse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el sacerdotamiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante