



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

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

Cuernavaca, Mor., a 27 de ENERO del 20 11

c. VERGARA SALINAS
GLORIA ROSARIO

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 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

EVA LAURA HERNANDEZ MONROY

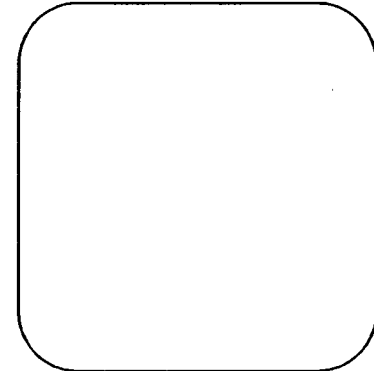


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: VERGARA

Apellido Materno: SALINAS

Nombre (s): GLORIA ROSARIO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

V.E.S.G.85.1.1.0.8 A.20 V.E.S.G.85.1.1.0.8.M.M.S.R.L.L.0.9 06/10/10 01/10/10
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

TITULAR DEL ARCHIVO JUDICIAL ELECTORAL E HISTÓRICO
Cargo que desempeña actualmente

TITULAR DEL ARCHIVO JUDICIAL ELECTORAL E HISTÓRICO
Cargo que manifestó en su última declaración

ARCHIVO JUDICIAL ELECTORAL E HISTÓRICO
Area de adscripción actual

ARCHIVO JUDICIAL ELECTORAL E HISTÓRICO
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

TRIBUNAL ELECTORAL ESTATAL
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

CALLE RETORNO DE NEPTUNO NÚMERO SEIS
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

JARDINES DE CUERNAVACA
Colonia

CUERNAVACA MORELOS
Delegación o Municipio Entidad federativa

06,2360 017 7,315,458,0 101
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

teem@teem.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

CUERNAVALA MORELOS 017 [REDACTED]
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

[REDACTED] MEXICANA CUERNAVALA MORELOS
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

08/11/85 25 F LICENCIADO EN DERECHO 6355796
D D M M A A Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

COLÍN LÓPEZ JOAQUÍN
 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

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO 017 73297000
 Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

CATEDRÁTICO [REDACTED]
 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
JOSUÉ JOAQUÍN COLÍN VERGARA	1 AÑO	HIJO


 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.

CLAVE:

- 1. Menaje total de casa (artículos 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)

- TIPO DE OPERACIÓN:**
- 0. Compra
 - 1. Venta
 - 2. Herencia

- FORMA DE PAGO:**
- 0. Contado
 - 1. Crédito

Del declarante

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

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

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

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:**
- 0. Compra
 - 1. Venta
 - 2. Donación
 - 3. Herencia o Legado
 - 4. Otro especifique

- FORMA DE PAGO:**
- 0. Contado
 - 1. Crédito

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

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

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

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
- V Venta
- D Donación
- H Herencia o Legado
- O Otro especifique

~~| | | | | | | | | | | |
|---|-------------|-------------------|---------------|---|------------------------|--------------------|---------|---------------------------|--------------|---------------------------|
| 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 | Fecha de Operación | Terreno | Superficie M ² | | |
| TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro | | | | | | | | | Construcción | Superficie M ² |

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

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

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



 Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

Tipo de inversión
 Número de cuenta
 Fecha de Apertura (D M M A A)
 Institución
 \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

Tipo de inversión
 Número de cuenta
 Fecha de Apertura (D M M A A)
 Institución
 \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

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
 Ubicación

Fecha Inicio de operaciones (D M M A A)
 Giro principal del negocio o inversión
 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

Fecha Inicio de operaciones (D M M A A)
 Giro principal del negocio o inversión
 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 O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

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

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: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____

Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ Importe total del crédito: _____

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: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____

Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ Importe total del crédito: _____

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: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____

Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ Importe total del crédito: _____

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: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____

Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ Importe total del crédito: _____

Firma del Declarante



