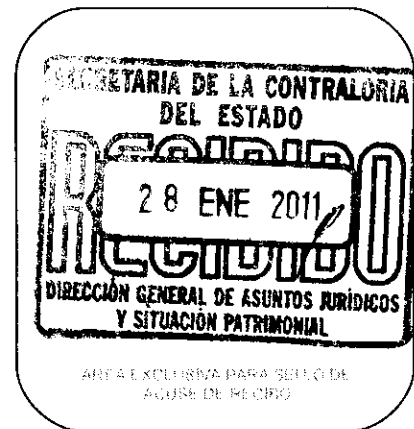


ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 27 de ENERO del 2011



C. MARINA PEREZ PINEDA

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 [] CONCLUSIÓN DE CARGO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA

Para dar fe 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 de Responsabilidades de los Servidores Públicos, hago constar que usted mi Declaración de Situación Patrimonial.



AREA ESPECIAL PARA SELLO DE
SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA

I. DATOS GENERALES

Apellido: PEREZ
Nombre: PINEDA
Paterno: MARINA

Licenciatura en DERECHO | Cédula Profesional: 5243486 | Nacionalidad: MEXICANA

RFC: PEPM7111229 | Homoclave: 749 | CURP: PEPM7111229MGERNE00

Lugar de nacimiento: ALTAMIRANO GRO | Fecha de nacimiento: 7/11/229 | Edad: 39 | Sexo: F | Estado Civil: CASADA

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): [REDACTED] | Colonia: [REDACTED]

Delegación o Municipio: [REDACTED] | Entidad Federativa: [REDACTED] | Lada: 777 | Teléfono Particular: [REDACTED]

Correo electrónico (s) personal (es)

Código Postal: [REDACTED]
Firma del Declarante:

II.- DATOS DEL CARGO

¿Presenta declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

SECRETARIA INSTRUCTORA "A" y NOTIFIA Fecha de Inicio o Conclusión 11/10/11
Cargo que va a desempeñar o que concluye A A M M D D

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL
Dependencia u Organismo

POWENCIA DOS
Área de Adscripción

RETORNO DE NEPTUNO # 6 | JARDINES DE CUERNAVACA
Calle Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA MORELOS | 62360 | 777 | 316224 | 118
Localidad o Municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga distancia Teléfono Oficial Extensión

Electrónico (s) Oficial (es)
 Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

III.- INGRESOS

(en cantidades sin centavos)

Percepción Mensual Neto del Servidor Público \$ 141600
(suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Percepción Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$ _____
(suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones

Ingreso Mensual neto del declarante \$ 14000

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ _____

IV.- BIENES MUEBLES


Ninguno

Indicar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 Bienes muebles 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)

Valor del bien mueble	Clave	Valor del bien mueble
\$ _____		\$ _____
\$ _____		\$ _____
\$ _____		\$ _____
\$ _____		\$ _____
\$ _____		\$ _____
\$ _____		\$ _____

Del cónyuge y dependientes


 Firma del Declarante

V.- VEHICULOS

Titulo

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1) Compra 2) Venta 3) Donación 4) Herencia o Legado 5) Otra

FORMA DE PAGO:

- I) Contado II) Crédito III) Otra

Forma de operación: Contado Crédito Otra

Forma de pago: Contado Crédito Otra

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Modelo: _____

Registro Vehicular: _____

Placas: _____

No. de Motor: _____

Fecha de Operación: A A M M D D

Monto de la operación: \$ _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Forma de operación: Contado Crédito Otra

Forma de pago: Contado Crédito Otra

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Modelo: _____

Registro Vehicular: _____

Placas: _____

No. de Motor: _____

Fecha de Operación: A A M M D D

Monto de la operación: \$ _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Forma de operación: Contado Crédito Otra

Forma de pago: Contado Crédito Otra

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Modelo: _____

Registro Vehicular: _____

Placas: _____

No. de Motor: _____

Fecha de Operación: A A M M D D

Monto de la operación: \$ _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Forma de operación: Contado Crédito Otra

Forma de pago: Contado Crédito Otra

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Modelo: _____

Registro Vehicular: _____

Placas: _____

No. de Motor: _____

Fecha de Operación: A A M M D D

Monto de la operación: \$ _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Forma de operación: Contado Crédito Otra

Forma de pago: Contado Crédito Otra

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Modelo: _____

Registro Vehicular: _____

Placas: _____

No. de Motor: _____

Fecha de Operación: A A M M D D

Monto de la operación: \$ _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Forma de operación: Contado Crédito Otra

Forma de pago: Contado Crédito Otra

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Modelo: _____

Registro Vehicular: _____


Placas: _____

No. de Motor: _____

Fecha de Operación: A A M M D D

Monto de la operación: \$ _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro


Firma del Declarante

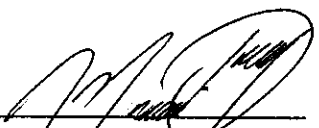
VII.- INVERSIONES

Ninguna

Indicar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

Número de cuenta	A A M M D D Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
¿En dónde tiene su inversión es de Nacionalidad:		<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera	
Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro		\$	Saldo a la fecha de la declaración
Número de cuenta	A A M M D D Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
¿En dónde tiene su inversión es de Nacionalidad:		<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera	
Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro		\$	Saldo a la fecha de la declaración
Número de cuenta	A A M M D D Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
¿En dónde tiene su inversión es de Nacionalidad:		<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera	
Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro		\$	Saldo a la fecha de la declaración
Número de cuenta	A A M M D D Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
¿En dónde tiene su inversión es de Nacionalidad:		<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera	
Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro		\$	Saldo a la fecha de la declaración
Número de cuenta	A A M M D D Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
¿En dónde tiene su inversión es de Nacionalidad:		<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera	
Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro		\$	Saldo a la fecha de la declaración


Firma del Declarante

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

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

Principal del negocio o inversión

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

Monto de la inversión \$ _____ Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

Principal del negocio o inversión

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

Monto de la inversión \$ _____ Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

Principal del negocio o inversión

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

Monto de la inversión \$ _____ Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

Principal del negocio o inversión

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

Monto de la inversión \$ _____ Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

Principal del negocio o inversión

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

Monto de la inversión \$ _____ Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro



Firma del Declarante

IX. - GRAVAMENES O ADEUDOS

Se 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

Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Pagar en meses Importe total del Crédito \$ Saldo a la fecha de la declaración \$

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Si el gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Pagar en meses Importe total del Crédito \$ Saldo a la fecha de la declaración \$

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Si el gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Pagar en meses Importe total del Crédito \$ Saldo a la fecha de la declaración \$

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Si el gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Pagar en meses Importe total del Crédito \$ Saldo a la fecha de la declaración \$

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

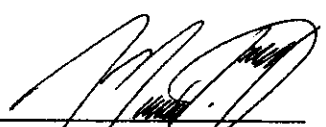
Si el gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Pagar en meses Importe total del Crédito \$ Saldo a la fecha de la declaración \$

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Si el gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad


Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

ESTADO DE QUERÉTARO

Area for handwritten observations and clarifications, consisting of multiple horizontal lines.

(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
Dña ZAMORA FVA VICTORIA PEÑALOZA DIEGO FABIOLA		

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

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos, expongo expresamente mi autorización para que se verifique y valide el contenido de esta Declaración, ante cualquier autoridad.

Elaboración:

Queretaro, Morelos a 27 de ENERO del 20 11



[Handwritten Signature]
Firma del Declarante