



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a 31 de agosto del 2011



C. FERNANDO BLUMENKRON ESCOBAR

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 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, 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 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.



[REDACTED]

Apellido Paterno: BLUMENKRON

Apellido Materno: ESCOBAR

Nombre(s): FERNANDO

LICENCIATURA			1519771	MEXICANA
Grado máximo de estudios		Especialidad	No.Cédula Profesional	Nacionalidad
BUEF640307	CDA	BUEF640307HDFLSR02	MEXICO	
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)	
DISTRITO FEDERAL		07/03/1964	46	M
Estado		Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
[REDACTED]		[REDACTED]		
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)		Colonia		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
fernando.blumenkron@teem.gob.mx	[REDACTED]			
Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional			

Firma del Declarante

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

MAGISTRADO PRESIDENTE

17/01/2011

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL

Dependencia u Organismo

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL

Area de Adscripción

RETORNO DE NEPTUNO NUM. 6

JARDINES DE CUERNAVACA

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62340

777

3225077

112

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

fernando.blumenkron@teem.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

JUDICIAL

Poder

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

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

\$ 66,300

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos

(Anote 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

\$ 0

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ 66,300

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$ [REDACTED]

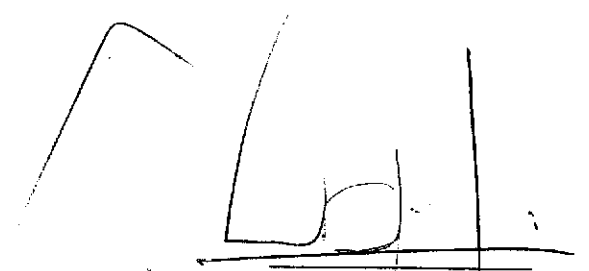
Ninguno

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

Firma del Declarante

Ninguno

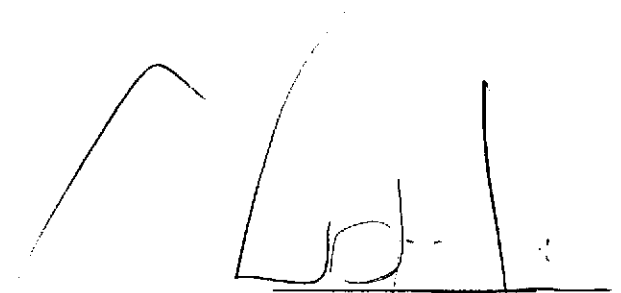
NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA



Firma del Declarante

Ninguno

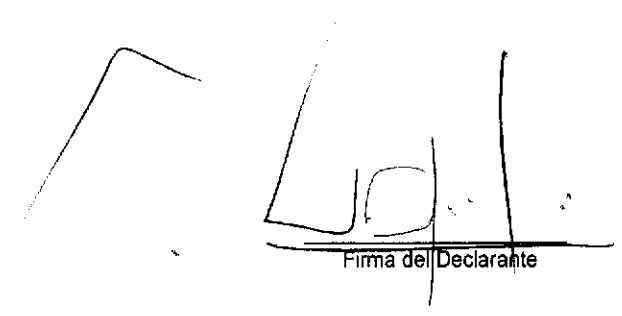
NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA


Firma del Declarante

CONFESIONES

Ninguno

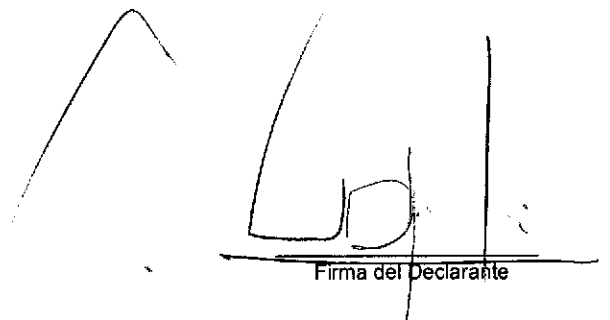
NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA


Firma del Declarante

... CONTINUE INVERSION
(etc.)

Ninguno

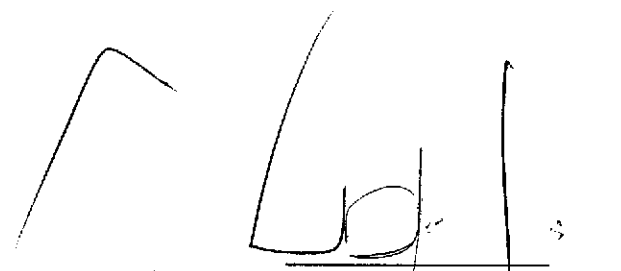
NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA


Firma del Declarante

ACTIVOS Y PASIVOS

Ninguno

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



Firma del Declarante

CONDICIÓN ECONÓMICA

Ninguno

Apellido Paterno **PARRA**

Apellido Materno **GONZALEZ**

Nombre **KARLA**

Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Lada

Teléfono particular

CONGRESO DEL ESTADO

Lugar de Trabajo

777

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

ASESORA

Cargo y/o actividad que desempeña

CONDICIÓN ECONÓMICA

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
GABRIELA BLUMENKRON ALBAVERA	17	HIJA
MARIA FERNANDA BLUMENKRON PARRA	10	HIJA
JORGE LUIS BLUMENKRON PARRA	7	HIJO
FERNANDO BLUMENKRON PARRA	6	HIJO

Firma del Declarante

RESERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

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

RELACIONES PERSONALES DE DOS FAMILIARES

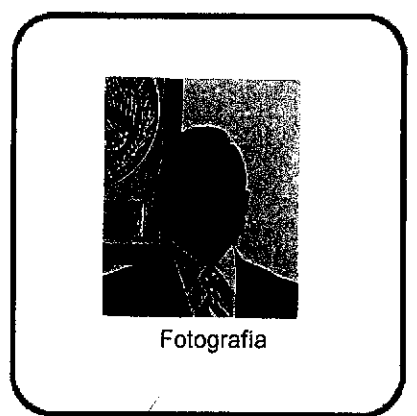
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

C. Secretaria 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:

Guernavaca, Morelos a 31 de agosto del 20 11



[Handwritten signature]

Firma del Declarante



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 31 de enero del 2011

C. FERNANDO BLUMENKRON ESCOBAR

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

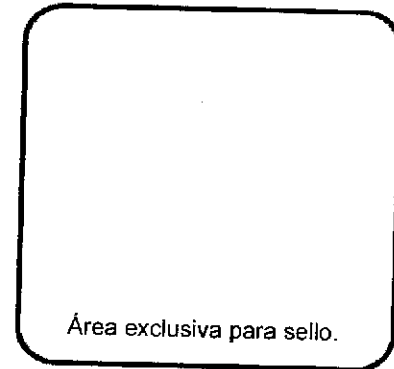


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro 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.



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: **BLUMENKRON**

Apellido Materno: **ESCOBAR**

Nombre(s): **FERNANDO**

PODER: **JUDICIAL**

BUEF640307
Registro Federal de Contribuyentes

CDA
Homoclave

BUEF640307HDFLSR02
Curp Clave Única de Registro de Población

22/01/2010
Fecha de la declaración anterior

17/01/2011
Fecha de toma de posesión del cargo actual

MAGISTRADO PRESIDENTE
Cargo que desempeña actualmente

MAGISTRADO PROPIETARIO
Cargo que manifestó en su última declaración

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL
Area de adscripción actual

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL
Area de adscripción que manifestó en su última declaración

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

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

RETORNO DE NEPTUNO NUM. 6
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

JARDINES DE CUERNAVACA
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62340
Código Postal

777
Lada

3225077
Teléfono oficial

112
Extensión

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

Firma del Declarante

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 954,174
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..... \$ 0
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..... \$ 0
Especificar en el punto VI y VII según corresponda
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ 0
Especificar en el punto VIII
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ 0
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ 954,174

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

TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ [REDACTED]
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III. APLICACIÓN DE RECURSOS

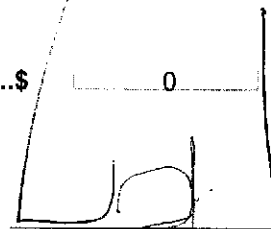
- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)..... \$ 290,000
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ 840,000

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ 1,130,000

IV. DECREMENTOS

- a) Donaciones..... \$ 0
- b) Robo..... \$ 0
- c) Siniestro..... \$ 0
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ 0

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$ 0


 Firma del Declarante

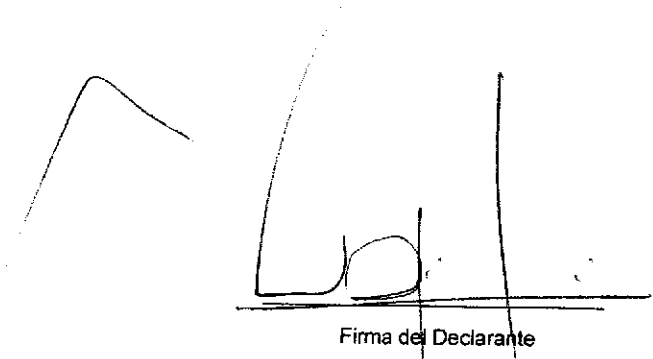
GENERALES

DEL DECLARANTE:

[REDACTED] Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)		[REDACTED] Colonia		Estado Civil: CASADO	
[REDACTED] Delegación ó Municipio	[REDACTED] Entidad Federativa	[REDACTED] Código Postal	[REDACTED] Lada	[REDACTED] Teléfono particular	
[REDACTED] Correo(s) electrónico(s) personal(es).		MEXICANA Nacionalidad		MEXICO Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)	
DISTRITO FEDERAL Estado	07/03/1964 Fecha de Nacimiento	46 Edad	M Sexo	LICENCIATURA Grado Máximo de estudios	1519771 No. Cédula Profesional
LICENCIADO EN DERECHO Especialidad					

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

PARRA Apellido Paterno		GONZALEZ Apellido Materno		KARLA Nombre(s) completo		
[REDACTED] Registro Federal de Contribuyentes	[REDACTED] Homoclave	[REDACTED] Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)				
[REDACTED] Colonia		[REDACTED] Delegación o Municipio		[REDACTED] Entidad Federativa		
[REDACTED] Código Postal	[REDACTED] Lada	[REDACTED] Teléfono particular	CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS Lugar de Trabajo	777 Lada	[REDACTED] Teléfono del lugar de trabajo	[REDACTED] Extensión
[REDACTED] Domicilio del lugar de Trabajo			ASESORA Cargo y/o actividad que desempeña			



Firma del Declarante

¿ 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
GABRIELA BLUMENKRON ALBAVERA	17	HIJA
MARIA FERNANDA BLUMENKRON PARRA	10	HIJA
JORGE LUIS BLUMENKRON PARRA	7	HIJO
FERNANDO BLUMENKRON PARRA	6	HIJO



Firma del Declarante

BENEFICIOS

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

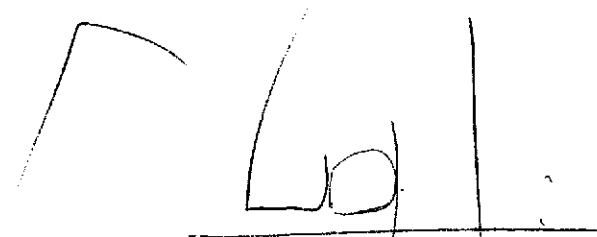
- CLAVE:**
- ① Menaje total de casa (artículos del hogar)
 - ② Joyas bienes suntuarios y obras de arte
 - ③ Maquinaria
 - ④ Semovientes (ganado y aves)
 - ⑤ Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

- TIPO DE OPERACIÓN:**
- Ⓒ Compra
 - ⒱ Venta
 - Ⓗ Herencia

- FORMA DE PAGO:**
- Ⓘ Contado
 - Ⓜ Crédito

Del declarante			
Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
1	16,000	C	I
1	10,000	C	I
2	20,000	C	I

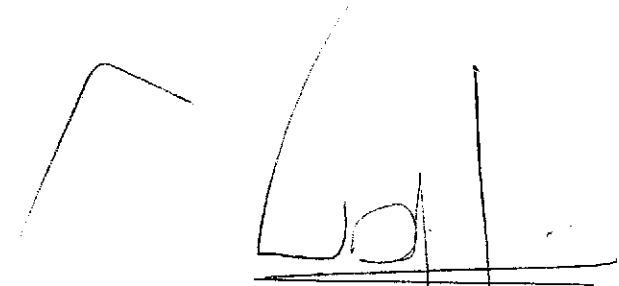
Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes			
Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago



Firma del Declarante

Ninguno

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

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom.

Firma del Declarante

INMUEBLES

Ninguno

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

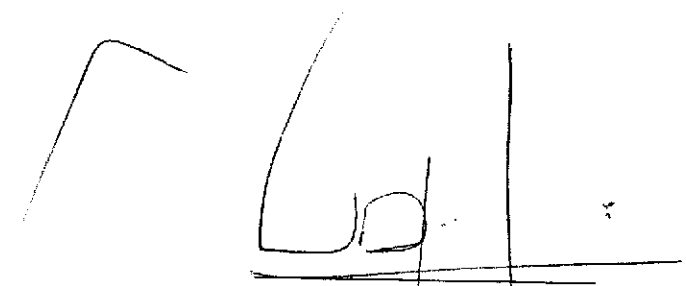
A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'L' followed by a 'd' and a vertical line, all under a horizontal line.

Firma del Declarante

RESUMEN

Ninguna

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

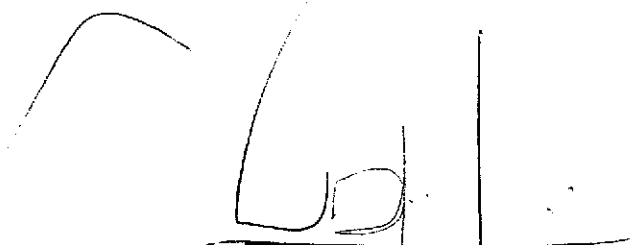
A handwritten signature in black ink, consisting of several stylized, overlapping loops and lines, positioned above a horizontal line.

Firma del Declarante

INVERSIÓN

Ninguno

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

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a vertical line, positioned above the signature label.

Firma del Declarante


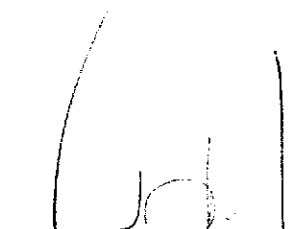
GRAVAMENES O ADEUDOS

TIPO DE OPERACIÓN:
 ① Crédito Hipotecario ② Préstamos ③ Embargos ④ Tarjetas de Crédito ⑤ Compras a Crédito ⑥ Otro especifique

1	[REDACTED]	FOVISSSTE	400,000
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:		21/12/2001	300,000
644721-26 (DF)		Fecha que adquiere el adeudo	Importe Total del Crédito
		240	
		Plazo a pagar en meses	
TITULAR:		AMBOS	

1	[REDACTED]	BANORTE	600,000
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:		07/04/2004	800,000
52625		Fecha que adquiere el adeudo	Importe Total del Crédito
		180	
		Plazo a pagar en meses	
TITULAR:		AMBOS	

5	[REDACTED]	HSBC	178,000
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:		22/12/2008	292,000
		Fecha que adquiere el adeudo	Importe Total del Crédito
		48	
		Plazo a pagar en meses	
TITULAR:		DECLARANTE	



 Firma del Declarante

RESERVACIONES Y/O ACLARACIONES

EN EL ADEUDO QUE SE TIENE CON FOVISSSTE, SIGUE SUSPENDIDO EL PAGO DEBIDO A UNA REESTRUCTURACION QUE AUN NO SE RESUELVE, POR ESA RAZON SE MENCIONA EL SALDO DEL AÑO ANTERIOR.

C. Secretaria 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:

Cuernavaca, Morelos a 31 de enero del 2011

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 procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".



Firma del Declarante



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
CONCLUSION DEL CARGO**

Guernavaca, Mor., a 28 de Enero del 20 11

C. FERNANDO BLUMENKRON ESCOBAR



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 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, 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 CONCLUSION 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.



DATOS GENERALES

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

LICENCIATURA Grado máximo de estudios		Especialidad	1519771 No. Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad
BUEF640307 Registro Federal de Contribuyentes		BUEF640307HDFLSR02 CURP	MEXICO Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)	
DISTRITO FEDERAL Estado		07/03/1964 Fecha de nacimiento	46 Edad	M Sexo
				CASADO Estado Civil
[Redacted] Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)			[Redacted] Colonia	
[Redacted] Delegación o Municipio	[Redacted] Entidad Federativa	[Redacted] Lada	[Redacted] Teléfono Particular	[Redacted] Código Postal
fernando.blumenkron@teem.gob.mx Correo electrónico personal				

Firma del Declarante

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

MAGISTRADO ELECTORAL

16/01/2011

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL

Dependencia u Organismo

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL

Area de Adscripción

RETORNO DE NEPTUNO NUM.6

JARDINES DE CUERNAVACA

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62340

777

3225077

112

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

fernando.blumenkron@teem.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

JUDICIAL

Poder

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

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

\$ 63,300

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos

(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

\$ 0

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ 63,300

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$ [REDACTED]

Ninguno

CLAVE:

1 Maneje total de la 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)

Del Declarante, del Conyuge y Dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Propietario
1	16,000	DECLARANTE
1	10,000	DECLARANTE
2	20,000	DECLARANTE

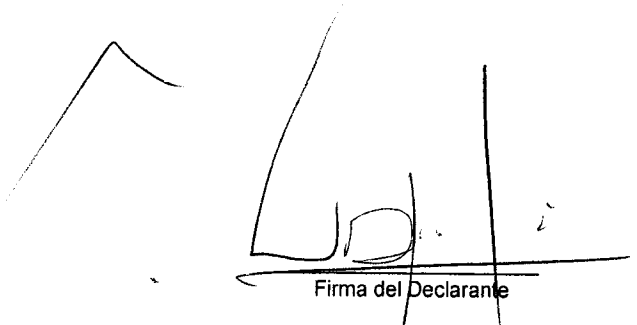
Firma del Declarante

■ Ninguno

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

010887

11/11/2009

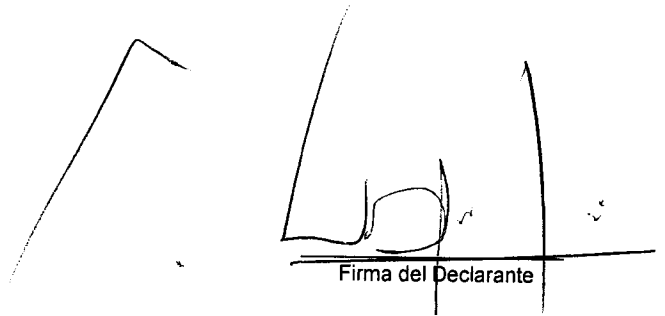


Firma del Declarante

BIENES INMUEBLES

Ninguno

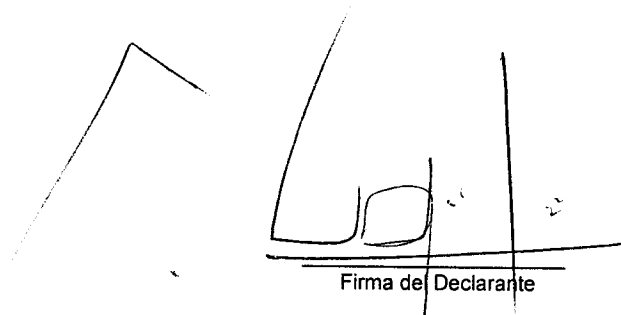
NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA



Firma del Declarante

■ Ninguno

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

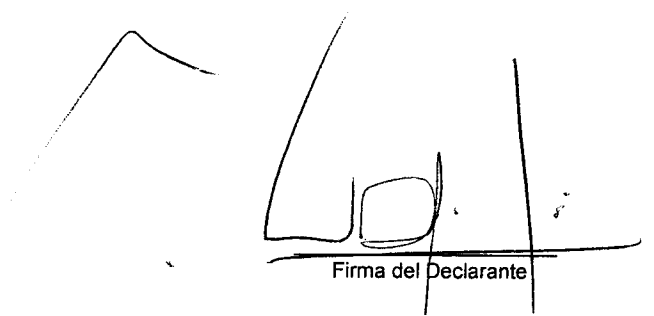


Firma del Declarante

TIPO DE INVERSIÓN
(por ejemplo, bodega, etc.)

Ninguno

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



Firma del Declarante

INSTRUMENTOS O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

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

Clave: 1 2 3 4 5 6

Número de contrato o tarjeta de crédito: [REDACTED] Fecha que adquiere el adeudo: 21/12/2001 Institución o Acreedor: FOVISSSTE

Plazo a pagar en meses: 240 Importe Total del Crédito: 300,000 Saldo a la fecha de la declaración: 400,000 TITULAR: AMBOS

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: 644721-26 (DF)

Clave: 1 2 3 4 5 6

Número de contrato o tarjeta de crédito: [REDACTED] Fecha que adquiere el adeudo: 07/04/2004 Institución o Acreedor: BANORTE

Plazo a pagar en meses: 180 Importe Total del Crédito: 800,000 Saldo a la fecha de la declaración: 600,000 TITULAR: AMBOS

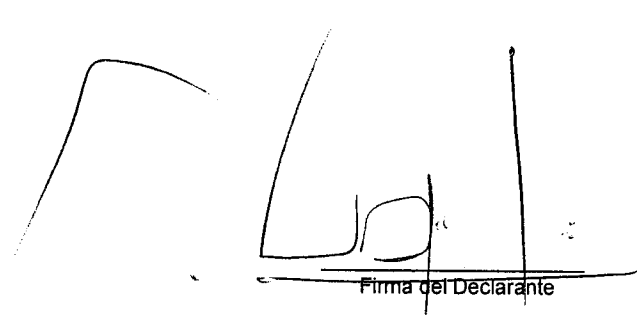
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: 52625

Clave: 1 2 3 4 5 6

Número de contrato o tarjeta de crédito: [REDACTED] Fecha que adquiere el adeudo: 22/12/2008 Institución o Acreedor: HSBC

Plazo a pagar en meses: 48 Importe Total del Crédito: 292,000 Saldo a la fecha de la declaración: 178,000 TITULAR: DECLARANTE

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

Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Cargo y/o actividad que desempeña

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
GABRIELA BLUMENKRON ALBAVERA	17	HIJA
MARIA FERNANDA BLUMENKRON PARRA	10	HIJA
JORGE LUIS BLUMENKRON PARRA	7	HIJO
FERNANDO BLUMENKRON PARRA	6	HIJO


Firma del Declarante

RESERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

EN EL ADEUDO QUE SE TIENE CON EL FOVISSSTE, SIGUE SUSPENDIDO EL PAGO DEBIDO A UNA RESTRUCTURACION QUE AUN NO SE RESUELVE.

REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

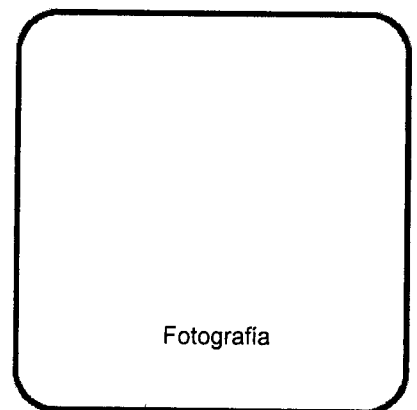
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono

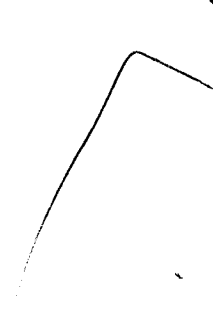
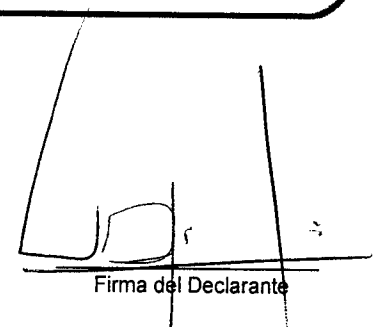
C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

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:

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 20____





Firma del Declarante