

VARIACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
A [] CONCLUSIÓN DEL CARGO.

El día 28 de ENERO del 2011



VICTOR ROGEL GABRIEL

Señor/a

Para constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo establecido en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Funcionarios Públicos.

En virtud 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 expediente que obra en esta Dirección General.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia correspondiente escrito y previo pago.

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

[Firma manuscrita]
CARRERA GONZALEZ MARCELO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

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.



I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno | ROGEL |

Apellido Materno | GABRIEL |

Nombre (s) | VICTOR |

| LICENCIADO EN DERECHO Y C.S | | 3421650 | | MEXICANA |

Grado máximo de estudios y especialidad.

Cédula Profesional

Nacionalidad

| R.O.G.V.7.4.0.1.1.4 | | R.O.G.V.7.4.0.1.1.4.H.M.S.G.D.C.0.4 |

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro Poblacional

| CUERNAVACA MORELOS | | 7.4.0.1.1.4 | | 37 | | M | | CASADO |

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo (M o F)

Estado Civil

| [REDACTED] | | [REDACTED] |

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

| [REDACTED] | | MORELOS | | [REDACTED] | | [REDACTED] |

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

| [REDACTED] | | [REDACTED] |

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

Código Postal

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

SECRETARIO PROYECTISTA "A" Y NOTIFICADOR

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

11/01/18
A A M M D D

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL DE MORELOS

Dependencia u Organismo

PONENCIA TRES

Área de Adscripción

RETORNO DE NEPTUNO #6

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

JARDINES DE CUERNAVALCA

Colonia

CUERNAVALCA MORELOS

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

623601

Código Postal

777

Clave de Larga distancia

32250771

Teléfono Oficial

111

Extensión

ptecem@live.com.mx

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER:

Ejecutivo

Legislativo

Judicial

Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

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

\$

000014900

Remuneración Mensual Neto del Servidor 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

\$

0000000000

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

0000149000

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

\$

[REDACTED]

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

- 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)

Del declarante	Clave	Valor del bien mueble
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

Del cónyuge y dependientes	Clave	Valor del bien mueble
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito
- III Otra

1 Tipo de operación Forma de pago FORD EXPLORER Marca / Tipo de Vehículo 1999 Modelo [REDACTED] Registro Vehicular 060002 Fecha de Operación
 [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación \$ 000112000
 No. de serie [REDACTED] Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

2 Tipo de operación Forma de pago NISSAN JUBA ME Marca / Tipo de Vehículo 1995 Modelo [REDACTED] Registro Vehicular 080319 Fecha de Operación
 [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación \$ 000025000
 No. de serie [REDACTED] Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

3 Tipo de operación Forma de pago [REDACTED] Marca / Tipo de Vehículo [REDACTED] Modelo [REDACTED] Registro Vehicular [REDACTED] Fecha de Operación
 [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación \$ [REDACTED]
 No. de serie [REDACTED] Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

4 Tipo de operación Forma de pago [REDACTED] Marca / Tipo de Vehículo [REDACTED] Modelo [REDACTED] Registro Vehicular [REDACTED] Fecha de Operación
 [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación \$ [REDACTED]
 No. de serie [REDACTED] Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

5 Tipo de operación Forma de pago [REDACTED] Marca / Tipo de Vehículo [REDACTED] Modelo [REDACTED] Registro Vehicular [REDACTED] Fecha de Operación
 [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación \$ [REDACTED]
 No. de serie [REDACTED] Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

6 Tipo de operación Forma de pago [REDACTED] Marca / Tipo de Vehículo [REDACTED] Modelo [REDACTED] Registro Vehicular [REDACTED] Fecha de Operación
 [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación \$ [REDACTED]
 No. de serie [REDACTED] Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 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

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito
- III Otra

1 Fecha de Operación
Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
Superficie terreno 250 MTS Superficie construcción 120 MTS

2 Fecha de Operación
Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
Superficie terreno Superficie construcción

3 Fecha de Operación
Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad A A M M D D


Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
Superficie terreno Superficie construcción

4 Fecha de Operación
Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
Superficie terreno Superficie construcción


 Firma del Declarante

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

1
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

2
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

3
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

4
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

5
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro


 Firma del Declarante

