





### VI BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE

MENAJE DE CASA

AUTOMOVILES

GANADO

JOYAS

OBRAS DE ARTE

OTROS

#### DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS

MENAJE DE CASA

AUTOMOVILES

GANADO

JOYAS

OBRAS DE ARTE

OTROS

NINGUNO

MONTO TOTAL

### VII CUENTAS POR COBRAR DEL DECLARANTE

FECHA DE OPERACIÓN

Dia Mes Año


PLAZO

Meses


DEUDOR

MONTO


#### DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS



NINGUNO


Se elimino tres renglones de acuerdo al art. 108 de la L.I.A.I.P. E.T. y el art. 6 fracción IV del Reglamento de Datos Personales para el Estado de Tlaxcala.

**V BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE  
CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

① FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO \_\_\_\_\_ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

    Día    Mes    Año

PROPIETARIO \_\_\_\_\_

UBICACIÓN Y SUPERFICIE \_\_\_\_\_

TERRENO Y CONSTRUCCIÓN \_\_\_\_\_

MEDIO DE ADQUISICIÓN \_\_\_\_\_ CLAVE CATASTRAL \_\_\_\_\_

REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. \_\_\_\_\_

PARTIDA N°. \_\_\_\_\_ A FOJAS \_\_\_\_\_ SECCIÓN \_\_\_\_\_ VOL. \_\_\_\_\_ DTO. \_\_\_\_\_

② FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO \_\_\_\_\_ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

    Día    Mes    Año

PROPIETARIO \_\_\_\_\_

UBICACIÓN Y SUPERFICIE \_\_\_\_\_

TERRENO Y CONSTRUCCIÓN \_\_\_\_\_

MEDIO DE ADQUISICIÓN \_\_\_\_\_ CLAVE CATASTRAL \_\_\_\_\_

REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. \_\_\_\_\_

PARTIDA N°. \_\_\_\_\_ A FOJAS \_\_\_\_\_ SECCIÓN \_\_\_\_\_ VOL. \_\_\_\_\_ DTO. \_\_\_\_\_

③ FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO \_\_\_\_\_ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

    Día    Mes    Año

PROPIETARIO \_\_\_\_\_

UBICACIÓN Y SUPERFICIE \_\_\_\_\_

TERRENO Y CONSTRUCCIÓN \_\_\_\_\_

MEDIO DE ADQUISICIÓN \_\_\_\_\_ CLAVE CATASTRAL \_\_\_\_\_

REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. \_\_\_\_\_

PARTIDA N°. \_\_\_\_\_ A FOJAS \_\_\_\_\_ SECCIÓN \_\_\_\_\_ VOL. \_\_\_\_\_ DTO. \_\_\_\_\_

④ FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO \_\_\_\_\_ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

    Día    Mes    Año

PROPIETARIO \_\_\_\_\_

UBICACIÓN Y SUPERFICIE \_\_\_\_\_

TERRENO Y CONSTRUCCIÓN \_\_\_\_\_

MEDIO DE ADQUISICIÓN \_\_\_\_\_ CLAVE CATASTRAL \_\_\_\_\_

REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. \_\_\_\_\_

PARTIDA N°. \_\_\_\_\_ A FOJAS \_\_\_\_\_ SECCIÓN \_\_\_\_\_ VOL. \_\_\_\_\_ DTO. \_\_\_\_\_

⑤ FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO \_\_\_\_\_ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

    Día    Mes    Año

PROPIETARIO \_\_\_\_\_

UBICACIÓN Y SUPERFICIE \_\_\_\_\_

TERRENO Y CONSTRUCCIÓN \_\_\_\_\_

MEDIO DE ADQUISICIÓN \_\_\_\_\_ CLAVE CATASTRAL \_\_\_\_\_

REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. \_\_\_\_\_

PARTIDA N°. \_\_\_\_\_ A FOJAS \_\_\_\_\_ SECCIÓN \_\_\_\_\_ VOL. \_\_\_\_\_ DTO. \_\_\_\_\_

NINGUNO

Elimino un renglon de acuerdo al art-108 de la C.T.A.I.P. E.T y el art. 6 fracción IV del Reglamento de Protección de Datos Personales para el Estado de Tlaxcala

II INGRESOS											
<b>CLAVE DE INGRESOS</b>											
1.- Remuneración mensual				3.- Arrendamiento				5.- Regalías			
2.- Negocios propios				4.- Intereses por inversiones				6.- Otros			
CLAVE	MONTO			CLAVE	MONTO			CLAVE	MONTO		
<input checked="" type="checkbox"/> 1								<input type="checkbox"/>			
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2	3	1
	2	3	1		2	3	1		2		



# PODER LEGISLATIVO.

## ORGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR

### C. AUDITOR DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR.

Bajo protesta de decir verdad, presento ante este Órgano de Fiscalización Superior que usted representa, declaración de mi situación patrimonial, conforme a lo dispuesto por los artículos 2º, 76, 77 y 78 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado de Tlaxcala.

### DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONT.

CLVFA/21/09/09/2011

NÚMERO DE EMPLEADO

|||||

APELLIDO PATERNO

Cuevas

APELLIDO MATERNO

Fernández

NOMBRE (S)

Alma Carina

DOMICILIO ACTUAL

CALLE Y NÚMERO

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

SEXO

ESTADO CIVIL

PODER, MUNICIPIO, ORGANISMO, DEPENDENCIA U OTRO

DEPENDENCIA Ó ENTIDAD

Comisión Estatal de Derechos Humanos de Tlaxcala

DIRECCIÓN, DEPARTAMENTO U OFICINA

Centro de Investigación y Capacitación en Derechos Humanos

CARGO EMPLEO Ó COMISIÓN ACTUAL

CARGO, EMPLEO Ó COMISIÓN ANTERIOR

Encargada del Centro de IC DH

Av. Adolfo - Def. Mpal. Tlaxcala

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO DEL ÚLTIMO CARGO, EMPLEO Ó COMISIÓN

30 de octubre de 2011

24 de febrero de 2011

NOTA: Esta declaración debe presentarse por duplicado y debe llenarse a tinta y con letra de molde

Eliminado cuatro renglones de acuerdo al art. 108 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala y el art. 6 fracción I y III del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Tlaxcala.