



C. JIC. DIRECCIÓN SOCORRO UNIBE TORRES

ASUNTO

H. TRIBUNAL SUPERIOR
DE JUSTICIA

9:35 Hrs
22/08/2024

RECIBIDO

Unidad de Transparencia, del tribunal superior de
justicia, y/o poder judicial, del estado de morelos.

Petición de
INFORMACIÓN

PRESENTE:

QUIEN SUSCRIBE C. EMMA ROZENDA PINZON BENITEZ, EN MI CARÁCTER DE PARTE DEMANDADA, JUSTICIABLE, GOBERNADA Y DISCAPACITADA, PETICIONARIA DE INFORMACION Y DEFENSORA DE MIS DERECHOS HUMANOS FUNDAMENTALES, CON DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES, EL UBICADO EN CALLE AVENIDA BENITO JUAREZ, NUMERO 6, COLONIA CASASANO, MUNICIPIO DE CUAUTLA, ESTADO DE MORELOS, AUTORIZANDO PARA LOS MISMOS EFECTOS AL C. FRANCISCO SOSA GARCIA, CON NUMERO TELEFONICO, (UNICAMENTE DE CONTACTO) 735 284 4007, 735-140-1960, CORREO ELECTRÓNICO justiciero.01@hotmail.com. POR MI PROPIO DERECHO, ANTE USTED, COMPAREZCOY RESPETUOSAMENTE EXPONGO:

Que estando en tiempo y forma, vengo a SOLICITAR, en términos de lo preceptuado por los numerales 1, 6, 8, 17 y 133 de nuestra carta magna, del "TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA, Y/O PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE MORELOS." lo siguiente:

Un informe, detallado, de los juzgados, familiares, menor mixto y en general, de cualquier juzgado, integrante del tribunal superior de justicia y/o poder judicial del estado de morelos, lo siguiente:

A).- EL NÚMERO DE EXPEDIENTE, QUE ME SEÑALE COMO PARTE DEMANDADA, JUZGADO Y SECRETARIA EN EL CUAL RADICA, EL O LOS NOMBRES DE LOS ACTORES O ACTORAS QUE DEPONEN EN MI CONTRA, Y SOBRE TODO EL TIPO DE JUICIO QUE SE SIGUE EN MI CONTRA Y EL ESTADO PROCESAL EN QUE SE ENCUENTRA.

B).- EL NÚMERO DE EXPEDIENTE, QUE ME SEÑALE COMO PARTE ACTORA, JUZGADO Y SECRETARIA EN EL CUAL RADICA, EL O LOS NOMBRES DE LOS DEMANDADOS Y/O DEMANDADAS EN CONTRA, DE QUIEN SE SIGUE EL JUICIO, Y SOBRE TODO EL TIPO DE JUICIO QUE SE SIGUE EN MI FAVOR Y EL ESTADO PROCESAL EN QUE SE ENCUENTRA.

No es ocioso precisar y manifestar que, autorizo al c. FRANCISCO SOSA GARCIA, para tramitar y recibir toda la información solicitada, todo ello derivado de la discapacidad PERMANENTE que padezco, anexando en este acto, a la presente, copias de mi credencial que acredita tal discapacidad.

POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO Y FUNDADO, A USTED. C., titular de la unidad de transparencia del tribunal superior de justicia del estado de morelos, atentamente pido.

PRIMERO.- tenerme por presentada en términos del presente escrito, solicitando un informe detallado y actualizado, en términos de lo solicitado.

SEGUNDO.- tenerme por presentada AUTORIZANDO a el C. FRANCISCO SOSA GARCIA, para tramitar en todas sus estadías la presente solicitud de información.

PROTESTO A USTED MIS RESPETOS



EMMA ROZENDA PINZON BENITEZ
CUAUTLA, MORELOS; AGOSTO 22, 2024

c.c.p.p. c. lic. RAUL ISRAEL HERNANDEZ CRUZ

comisión estatal de derechos humanos.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
PINZON
BENITEZ
EMMA ROSENDA

SEXO M

DOMICILIO
AV BENITO JUÁREZ 6
COL CASASANO 62748
CUAUTLA, MOR.

CLAVE DE ELECTOR PNBNE71041917M000

CURP
PIBE710419MMSNNM07

AÑO DE REGISTRO
1997 06

FECHA DE NACIMIENTO
19/04/1971

SECCIÓN
0112

VIGENCIA
2024-2034

Emma Rosenda Pinzon Benitez

SALUD
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE SALUD
CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FOLIO:
1227511

NOMBRE
EMMA ROSENDA PINZON
BENITEZ

DIRECCIÓN:
BENITO JUÁREZ #6, CASASANO, C.P. 62746, CUAUTLA,
MORELOS

CURP: PIBE710419MMSNNM07

VENCE: 05/2028

USC AFACIADAD PERMANENTE
NEUROMOTORA

U.C. SALLY JACQUELINE PARDO SEMO
JEFA DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA E
INCLUSIÓN SOCIAL
SNDIF

INE

ID MEX 2648293732<<0112051991424
7104192M3412318MEX<06<<24139<8
PINZON<BENITEZ<<EMMA<ROSENDA<<

SALUD

EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A:

NOMBRE:
PEDRO HERNANDEZ PINZON

DOMICILIO:
AV. BENITO JUÁREZ 6, COL.
CASASANO, CUAUTLA MOR.

TÉLEFONO:
9995640790

Pedro Hernandez Pinzon
FIRMA DEL ACREDITADO

ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y NO SE PUEDE UTILIZAR CON FINES DE LUCRO

INE

13716

1DMEX1255713970<<0838095224750
5810044H2412311MEX<01<<49545<1
SOSA<GARCIA<<FRANCISCO<<<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
SOSA
GARCIA
FRANCISCO

FECHA DE NACIMIENTO
09/10/1958
SEXO
H

DOMICILIO
PRIV CUAUHEMOC 9
COL CENTRO COCOYOC 62735
YAUTEPEC, MOR.

CLAVE DE ELECTOR SSGRFR58100417H502

CURP SOGF581004HMSSRR05 AÑO DE REGISTRO 2013 01

ESTADO 17 MUNICIPIO 029 SECCIÓN 0838

LOCALIDAD 0003 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

SALUD

EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A:

NOMBRE:
MARIA MAGDALENA VILLANUEVA
VALLE

DOMICILIO:
CUAUHEMOC NO. 9, COLONIA
COCOYOC, YAUTEPEC, MORELOS

Teléfono:
7352844007

FIRMA DEL ACREDITADO

ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y NO SE PUEDE UTILIZAR CON FINES DE LUJERO

SALUD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

NO. 1194701

NOMBRE
FRANCISCO SOSA
GARCIA

DIRECCIÓN:
CUAUHEMOC #9, COCOYOC, C.P. 62735, YAUTEPEC,
MORELOS

CURP: SOGF581004HMSSRR05 VENCE: 12/2027

DISCAPACIDAD PERMANENTE
NEUROMOTORA

LIC. SALLY JACQUELINE PARDO SEMO
JEFA DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA E
INCLUSIÓN SOCIAL
SNDF