

**C. MARTINEZ FERNANDEZ FRANCISCO DE JESUS  
PRESENTE**

Se hace constar que con fecha 27 de Enero del 2017 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL del ejercicio 2016** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fracción **XI**, **75** y **77** fracciones **I** y **III** de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servidores Públicos.

<b>CURP</b>	MAFF620407HSPRRR01
<b>Nombre</b>	MARTINEZ FERNANDEZ FRANCISCO DE JESUS
<b>Tipo Presentación</b>	Internet
<b>Fecha Presentación</b>	2017-01-27
<b>Hora Presentación</b>	14:34:22
<b>Numero Declaración</b>	15727



Sello:

F 4SfXJbUvh8DtuGLIBrW52Yd7NySJzrAPocdEHVa9BfMDWOBdkMt16p8CyxKVE0/Wg9tGk8C49e 3CBCEvw0Hbwd7xEIw10rXKy7LoZYBcESkEwhWuBDkZmfEGG2auHe4irYe52W6KAbbpsMF42bY7lyDhP58QulbVLDX3C/ghgKgDeFnWzUUKAwJ5PahuR5QT4vA7geBuwCgz9rJt /o3py/3Ue7ZsQALJ8s6WwxgClcIrBz7G2 BrUm2yUznu8NQfGfXodLzsxJ1QoVE6EUPzvGt85XdrKxeLUCMplb t 0w3rbHcpY4Wtg6Dm5f3Xe8NzGUZGN/mv9Z23VK4DIA==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 6 de la Norma para la Incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviarán de forma electrónica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoriza, se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga <http://www.firma.morelos.gob.mx>; para lo cual, será necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

Folio de Validación:16978



## Secretaría de la Contraloría

o

## Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

F 4SfXJbUvh8DtuGLIBrW52Yd7NySJzrAPocdEHVa9BfMDWOBdkMt16p8CyxKVE0/Wg9tGk8C49e 3CBCEvw0Hbwd7xEIw10rXKy7LoZYBcESkEwhWuBDkZmfEGG2auHe4irYe52W6KAbbpsMF42bY  
7lyDhP58QulbVLDX3C/ghgKgDeFnWzUUKAwJ5PahuR5QT4vA7geBuwCgz9rJt /o3py/3Ue7ZsQALJ8s6WwxgClclrBz7G2 BrUm2yUznu8NQfGfXodLzsj1QoVE6EUPzvGt85XdRKxeLUCMplb t  
0w3rbHcpY4Wtg6Dm5f3Xe8NzGUZGN/mv9Z23VK4DIA==

# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA  C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF  EJERCICIO

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [ ] NO [ X ]

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 mi declaración de modificación anual de intereses y situación patrimonial.

Poder: Ejecutivo  Legislativo  Judicial  Municipio

## I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno   
Apellido Materno   
Nombre (s)

<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="2016-01-29"/>	<input type="text" value="2013-01-01"/>
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	AAAA-MM-DD Fecha de la declaración anterior	AAAA-MM-DD Fecha de toma de posesión del cargo actual

<input type="text" value="SUBDIRECTOR DE EDUCACIÓN ELECTORAL"/>	<input type="text" value="SUBDIRECTOR DE EDUCACIÓN ELECTORAL"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="S/A"/>	<input type="text" value="S/D"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, S/D"/>	<input type="text" value="INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, S/A"/>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="ZAPOTE, NO. EXT. 3, NO. INT. S/N"/>	<input type="text" value="LAS PALMAS"/>
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

<input type="text" value="CUERNAVACA"/>	<input type="text" value="MORELOS"/>	<input type="text" value="62050"/>	<input type="text" value="777"/>	<input type="text" value="3624229"/>	<input type="text" value="S/E"/>
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

## II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....

\$ 233937

Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento.....

\$ 0

Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales .....

I.C

Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

**INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE** (suma apartados a+b+c).....

I.C

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....

I.C

Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

**TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES**.....

I.C

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)

## III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....

I.C

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....

I.C

**TOTAL DE RECURSOS APLICADOS** (suma a+b).....

I.C

## IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones .....

I.C

b).-Robo .....

I.C

c).-Siniestro.....

I.C

d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones.....

I.C

**TOTAL DE DECREMENTOS** (suma a+b+c+d) .....

I.C

**V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:**

Estado civil: Casado:  Soltero:

<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	777	<input type="text"/>
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular
<input type="text"/>	MEXICANA		MATEHUALA, SAN LUIS POTOSÍ	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR	S/C	
1962-04-07	54	M		
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	Grado máximo de estudios/Especialidad	
			Número de cédula profesional	

**DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):**

Ninguno

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s) completo.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)	Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colonia	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	Lada	Teléfono Particular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	Lada	Teléfono del lugar de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo y /o Actividad que desempeña	Domicilio de lugar de trabajo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

¿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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno

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 el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones)

**TIPO DE OPERACIÓN:**    **FORMA DE PAGO:**

C Compra    V Venta    H Herencia    I Contado    II Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C	\$	I.C	I.C

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C	\$	I.C	I.C

Del declarante

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

## VII.- VEHICULOS

Anote "A", si el vehículo registrado fue adquirido ó "B" si el vehículo pasó ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

Ninguno

**FORMA DE PAGO:**

1 Compra    2 Venta    3 Donación    4 Herencia o Legado    5 Otro especifique    I Contado    II Crédito

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

## VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Anote "A", si el inmueble registrado fue adquirido ó "B" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

### FORMA DE PAGO

I Contado  II Crédito

### C L A V E:

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

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

SELLO:

F 4SfXJbUvh8DtuGLIBrW52Yd7NySjzrAPocdEHVa9BfMDWOBdkMt16p8CyxKVE0/Wg9tGk8C49e 3CBCEvw0Hbwd7xElw10rXKy7LoZYBcESkEwhWuBDkZmfEGG2auHe4irYe52W6KAbbpsMF42bY7lyDhP58QulbVLDX3C/ghgKgDeFnWzUUKAwJ5PahuR5QT4vA7geBuwCgz9rJt /o3py/3Ue7ZsQALJ8s 6WwxgCiclrBz7G2 BrUm2yUznu8NQfGfXodLzxsJ1QoVE6EUPzvGt85XdRKxeLUCMplb t0w3rbHcpY4Wtg6Dm5f3Xe8NzGUZGN/mv9Z23VK4DIA==

### IX.- INVERSIONES

Ninguno   1 Cheques  2 Ahorro  3 Valores  4 Bonos  5 Acciones  6 Otro especifique

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

### X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno  Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

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



## XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

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

**XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES** Ninguno

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI  NO

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

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

**2.POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA**

Ninguno

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

**-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --**

**3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE**

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

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

**4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

Ninguno

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

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

### XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno **I.C**

I.C

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso 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 de 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 envío: Cuernavaca, Morelos a 27 de Enero del 2017

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

SELLO:

F 4SfXJbUvh8DtuGLIBrW52Yd7NySJzrAPocdEHVa9BfMDWOBdkMt16p8CyxKVE0/Wg9tGk8C49e 3CBCEvw0Hbwd7xElw10rXKy7LoZYBcESkEwhWuBDkZmfEGG2auHe4irYe52W6KAbbpsMF42bY7lyDhP58QulbVLDX3C/ghgKgDeFnWzUUKAwJ5PahuR5QT4vA7geBuwCgz9rJt /o3py/3Ue7ZsQALJ8s  
6WwxgCiclrBz7G2 BrUm2yUznu8NQfGfXodLzsxJ1QoVE6EUPzvGt85XdRKxeLUCMplb t0w3rbHcpY4Wtg6Dm5f3Xe8NzGUZGN/mv9Z23VK4DIA==