



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_

C. ALBERTO ALEXANDER  
ESQUIVEL OCHOA

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 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

MA. DE LOURDES MORALES JAENE  
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



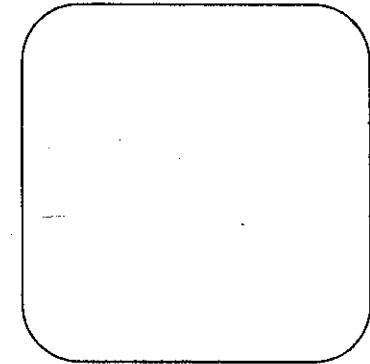
# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. 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.



### I.- DATOS DE IDENTIFICACION

Apellido Paterno: ESQUIVEL  
Apellido Materno: OCUÑO  
Nombre (s): ALBERTO ALEXANDER

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_ Homoclave: \_\_\_\_\_ CURP Clave Única de Registro de Población: \_\_\_\_\_  
Fecha de la declaración anterior: 24/01/13 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 18/01/11

DIRECTOR EJECUTIVO DE ORGANIZACIÓN Y PARTIDOS POLÍTICOS  
Cargo que desempeña actualmente

DIRECTOR EJECUTIVO DE ORGANIZACIÓN Y PARTIDOS POLÍTICOS  
Cargo que manifestó en su última declaración

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ORGANIZACIÓN Y PARTIDOS POLÍTICOS  
Area de adscripción actual

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ORGANIZACIÓN Y PARTIDOS POLÍTICOS  
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

I.NSTITUTO ESTATAL ELECTORAL  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

I.NSTITUTO ESTATAL ELECTORAL  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

ZAPOTE #3  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

LAS PALMAS  
Colonia

CUERNAVACAS MORELOS  
Delegación o Municipio Entidad federativa

062050 777 03624200 4222  
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

aesquivel@peemorelos.org.mx  
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 000399908  
*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..... \$ \_\_\_\_\_  
*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..... \$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto VIII*
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*

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

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto V*

**TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**..... \$ \_\_\_\_\_

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

**III.- APLICACIÓN DE RECURSOS**

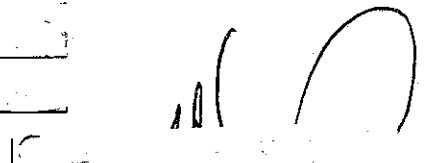
- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) ..... \$ \_\_\_\_\_
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ \_\_\_\_\_

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

**IV.- DECREMENTOS**

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

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

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado civil:  Casado  Soltero

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) Colonias

JIUTEPEC MORELOS                                            
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

                     MEXICANA CADUTLA, MORELOS  
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

11/10/27/0 43 M LICENCIADA/ESPECIALIDAD EN JUSTICIA ELECTORAL 3083302/7674369  
DDMMAAAA Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

                                                                
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

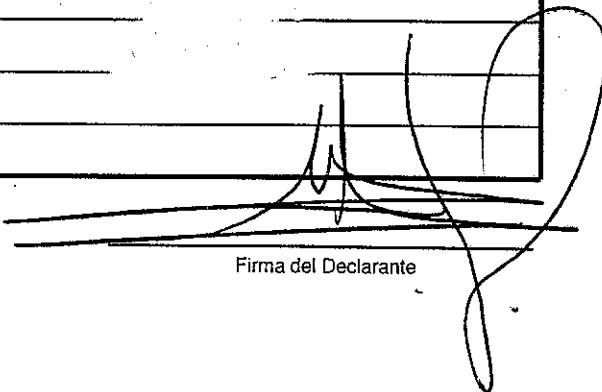
                                                                
 Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

                                                                                                                               
 Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

                                           
 Cargo y/o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

¿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

  
 Firma del Declarante

**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 la parte de aclaraciones)

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- 1 Compra  2 Venta  3 Herencia

**FORMA DE PAGO:**

- 1 Contado  2 Crédito

Del declarante

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

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

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

**VII.- VEHÍCULOS**

Ninguno

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

**TIPO DE OPERACIÓN:**

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

**FORMA DE PAGO:**

- 1 Contado  2 Crédito

Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago

Marca / Tipo de Vehículo \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Clave Vehicular \_\_\_\_\_ No. de Motor \_\_\_\_\_

Fecha de Operación: D D M M A A

No. de Serie \_\_\_\_\_ Placas \_\_\_\_\_ Monto de la operación \$ \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes

Otro  \_\_\_\_\_

Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago

Marca / Tipo de Vehículo \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Clave Vehicular \_\_\_\_\_ No. de Motor \_\_\_\_\_

Fecha de Operación: D D M M A A

No. de Serie \_\_\_\_\_ Placas \_\_\_\_\_ Monto de la operación \$ \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes

Otro  \_\_\_\_\_

Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago

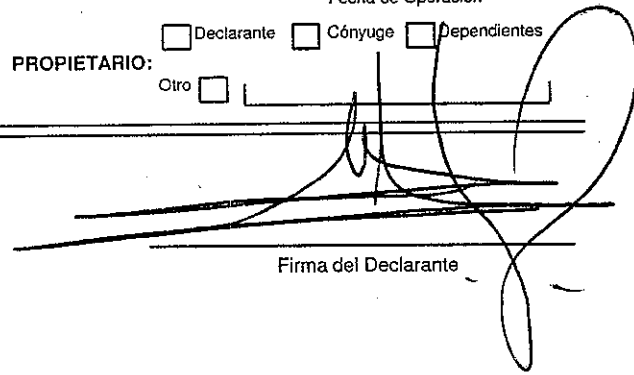
Marca / Tipo de Vehículo \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Clave Vehicular \_\_\_\_\_ No. de Motor \_\_\_\_\_

Fecha de Operación: D D M M A A

No. de Serie \_\_\_\_\_ Placas \_\_\_\_\_ Monto de la operación \$ \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes

Otro  \_\_\_\_\_



Firma del Declarante

**VIII.- BIENES INMUEBLES**

ninguno

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

**FORMA DE PAGO**

Contado  Crédito

**C L A V E:**

Casa habitación  Departamento  Terreno  Local industrial/comercial  Rancho  Granja  Bodega  Otro especifique

**TIPO DE OPERACIÓN:**

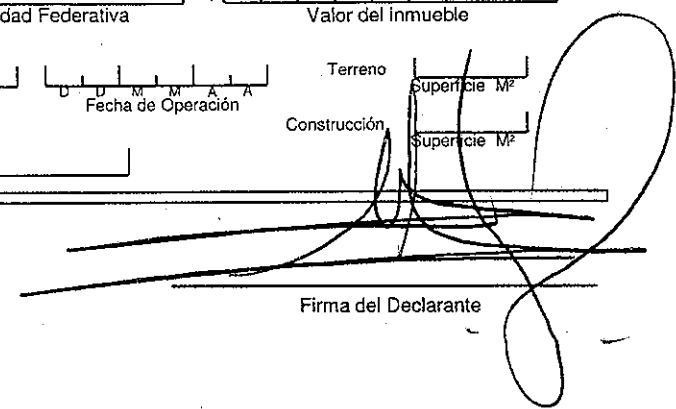
Compra  Venta  Donación  Herencia o Legado  Otro especifique

Clave:  Alta ó baja:  Tipo de operación:  Forma de pago:   
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad:   
Delegación o Municipio:  Entidad Federativa:  \$ Valor del inmueble:   
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior):  Colonia:  Código Postal:  Fecha de Operación:   
Terreno Superficie M<sup>2</sup>:   
Construcción Superficie M<sup>2</sup>:   
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave:  Alta ó baja:  Tipo de operación:  Forma de pago:   
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad:   
Delegación o Municipio:  Entidad Federativa:  \$ Valor del inmueble:   
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior):  Colonia:  Código Postal:  Fecha de Operación:   
Terreno Superficie M<sup>2</sup>:   
Construcción Superficie M<sup>2</sup>:   
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave:  Alta ó baja:  Tipo de operación:  Forma de pago:   
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad:   
Delegación o Municipio:  Entidad Federativa:  \$ Valor del inmueble:   
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior):  Colonia:  Código Postal:  Fecha de Operación:   
Terreno Superficie M<sup>2</sup>:   
Construcción Superficie M<sup>2</sup>:   
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave:  Alta ó baja:  Tipo de operación:  Forma de pago:   
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad:   
Delegación o Municipio:  Entidad Federativa:  \$ Valor del inmueble:   
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior):  Colonia:  Código Postal:  Fecha de Operación:   
Terreno Superficie M<sup>2</sup>:   
Construcción Superficie M<sup>2</sup>:   
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

  
Firma del Declarante

**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

**TIPO DE INVERSIÓN:**

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

Tipo de inversión       Número de cuenta       D D M M A A Fecha de Apertura       Institución      \$  Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)  Moneda  
**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique:

Tipo de inversión       Número de cuenta       D D M M A A Fecha de Apertura       Institución      \$  Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)  Moneda  
**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique:

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN  
(negocio, empresa, bufete, etc.)**

Ninguno

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

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)       Razón Social de la Inversión       Giro principal del negocio o inversión       D D M M A A Fecha Inicio de operaciones

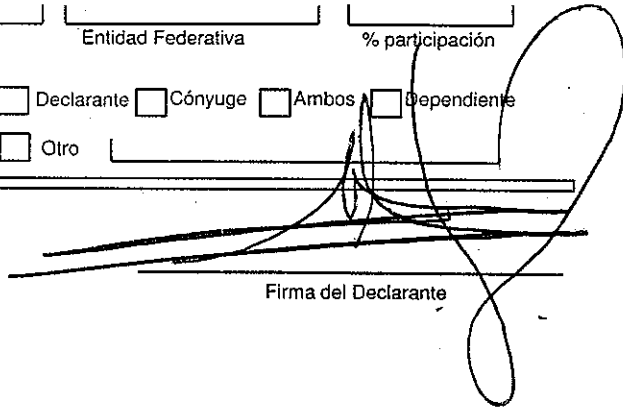
Ubicación       Delegación o Municipio       Entidad Federativa       % participación

\$  Valor inicial de la inversión      \$  Valor al 31 de diciembre del año anterior       Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  
**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)       Razón Social de la Inversión       Giro principal del negocio o inversión       D D M M A A Fecha Inicio de operaciones

Ubicación       Delegación o Municipio       Entidad Federativa       % participación

\$  Valor inicial de la inversión      \$  Valor al 31 de diciembre del año anterior       Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  
**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

  
 Firma del Declarante

**XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS:**

Ninguno

**TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:**

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

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: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo: 

D	D	M	M	A	A

Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

**TITULAR:**

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

\$ Importe total del crédito: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo: 

D	D	M	M	A	A

Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

**TITULAR:**

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

\$ Importe total del crédito: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo: 

D	D	M	M	A	A

Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

**TITULAR:**

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

\$ Importe total del crédito: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo: 

D	D	M	M	A	A

Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

**TITULAR:**

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

\$ Importe total del crédito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante



XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

— LA CANTIDAD SEÑALADA EN OTROS INGRESOS —  
ADICIONALES, CORRESPONDE A RENUNCIACIÓN POR ACTIVIDADES  
DOCENTES EN LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL  
ESTADO DE MORELOS. —

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

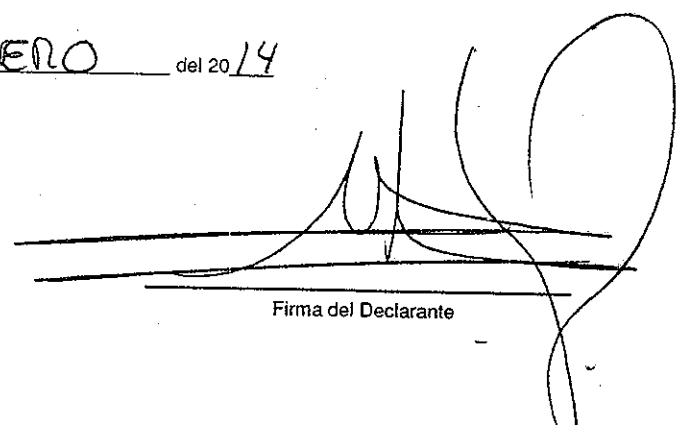
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 28 de ENERO del 2014

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