



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 28 de ENERO del 2014

c. JUAN ANTONIO VADEZ RODRIGUEZ

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.

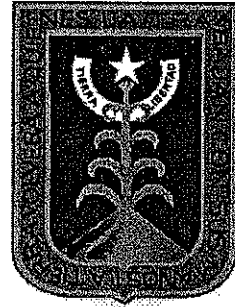
NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

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

~~MA. DE LOURDES MORALES SAENZ
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL~~



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



MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría



**DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN
PATRIMONIAL**

INSTRUCTIVO Y FORMATO

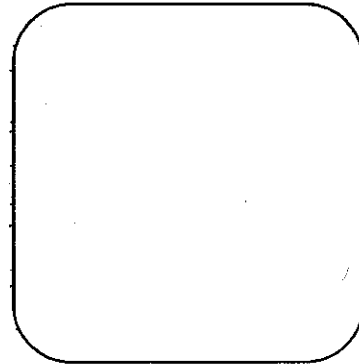


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

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.

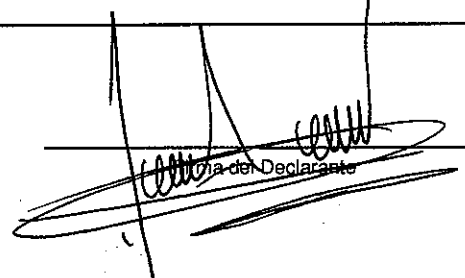


I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: VALDEZ
Apellido Materno: RODRIGUEZ
Nombre (s): JUAN ANTONIO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

			<u>11.3</u>	<u>10.11.20.11</u>
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaración anterior M A A	Fecha de toma de posesión del cargo actual D D M M A A
<u>DIRECTOR EJECUTIVO</u>		<u>DIRECTOR EJECUTIVO</u>		
Cargo que desempeña actualmente		Cargo que manifestó en su última declaración		
<u>CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN ELECTORAL</u>		<u>CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN ELECTORAL</u>		
Area de adscripción actual		Area de Adscripción que manifestó en su última declaración		
<u>INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL</u>		<u>INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL</u>		
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza		Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración		
<u>CALLE ZAPOTE # 3</u>		<u>LAS PALMAS</u>		
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia		
<u>CUERNAVACA</u>	<u>MORELOS</u>	<u>62050</u>	<u>777</u>	<u>3624229</u>
Delegación o Municipio	Entidad federativa	Código postal	Lada	Teléfono oficial
<u>CAPELECTORAL @ IEE MORELOS . ORG . MX</u>				
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)				


Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

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

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

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

Nacionalidad

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

07103173
D D M M A A
Fecha de Nacimiento

40
Edad

M
Sexo
(M o F)

MAESTRIA EN CIENCIAS POLITICAS
Grado máximo de estudios / Especialidad

EN TRÁMITE
Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su conyuge 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? Si la respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[Handwritten Signature]
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:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Del declarante

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

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

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

VII.- VEHICULOS

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:

- Contado
 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:				
				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>				

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:				
				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>				

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:				
				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>				

[Handwritten signature]
 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

CLAVE:

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

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 M²

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 M²

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 M²

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 M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

[Firma manuscrita]
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: 2 [Redacted] Número de cuenta: [Redacted] Fecha de Apertura: 15/03/06 Moneda: Peso Institución: [Redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [Redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

Tipo de inversión: _____ Número de cuenta: _____ Fecha de Apertura: _____ Moneda: _____ Institución: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

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: _____ 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: _____ TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): _____ Razón Social de la Inversión: _____ Giro principal del negocio o inversión: _____ 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: _____ TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

[Handwritten signature]
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: 2 Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted] Institución o Acreedor: [Redacted] \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [Redacted]

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:

Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ Importe total del crédito: _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: 4 Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted] Institución o Acreedor: [Redacted] \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [Redacted]

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:

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:

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: _____

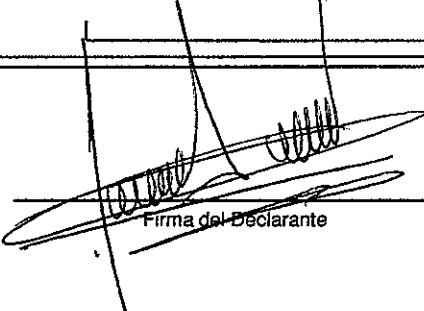
Fecha que adquiere el adeudo:

Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ Importe total del crédito: _____


Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

[Redacted area with multiple horizontal lines for text entry]

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

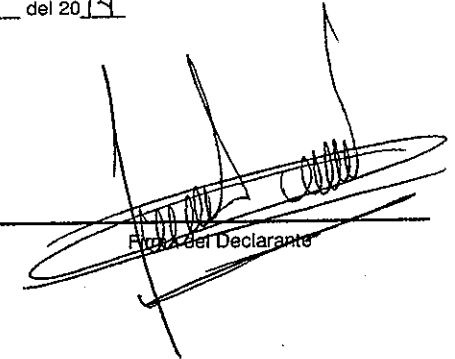
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

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