MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

**DECLARACIÓN DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DE CARGO**

Jiutepec Mor., a 27 de Enero del 2016

27 ENE 2016
ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBIDO

c. [illegible] Mejía García
[illegible] Procedimientos y Presupuesto
Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servicios Públicos.

Por acuerdo de esta Dependencia acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en la misma.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que debe solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE

_____

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

I.C. = Información Confidencial



MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

# DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

**DE INICIO DEL CARGO** ☒ **DE CONCLUSIÓN DEL CARGO** ☐

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA ☐ C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF ☐

**ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:** SI ☐ NO ☒

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de intereses y de Situación Patrimonial.

PODER Ejecutivo ☐ Legislativo ☐ Judicial ☐ Municipio Jiutepec

## I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: Mejía

Apellido Materno: Correa

Nombre (s): Oscar

| Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. | Cédula profesional | Nacionalidad |
|---|---|---|
| Licenciado en Docencia | 4956600 | Mexicano. |

| Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional |
|---|---|---|
| I.C. | I.C. | I.C. |

| Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de Nacimiento (A A M M D D) | Edad | Sexo (M o F) | Estado Civil |
|---|---|---|---|---|
| Cuernavaca Morelos | 791061 30 | 36 | M | I.C. |

| Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia |
|---|---|
| I.C. | I.C. |

| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular |
|---|---|---|---|
| I.C. | I.C. | | I.C. |

| Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal |
|---|---|
| I.C. | I.C. |

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

## II.- DATOS DEL CARGO

Regidor.
Cargo que va a desempeñar o que concluye

16 01 01
A A M M D D
Fecha de Inicio o Conclusión

Ayuntamiento De Jiutepec.
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Ayuntamiento De Jiutepec.
Área de Adscripción

Plaza Centenario S/N.
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro Jiutepec.
Colonia

Jiutepec
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

06 25 50
Código Postal

0 7 7
Clave de Larga distancia

73 1 10 0 25
Teléfono Oficial

110
Extensión

regiduria.huacuda@jiutepec.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

## III.- INGRESOS

*(Anotar cantidades sin centavos)*

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... $ 000038630
*(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*

Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos ..... $ I.C.
*(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones y Aclaraciones)*

Ingreso Mensual neto del declarante ..... $ I.C.

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria ..... $ 000000000

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes ..... $ I.C.

## IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno ☐

*Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.*

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

Del declarante

| Clave | Valor del bien mueble |
|---|---|
| I.C. | $ I.C. |
| I.C. | $ I.C. |
| I.C. | $ I.C. |
| I.C. | $ I.C. |
| I.C. | $ I.C. |
| I.C. | $ I.C. |

Del cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos

| Clave | Valor del bien mueble |
|---|---|
| I.C. | $ I.C. |
| I.C. | $ I.C. |
| I.C. | $ I.C. |
| I.C. | $ I.C. |
| I.C. | $ I.C. |
| I.C. | $ I.C. |

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

## V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☐

TIPO DE OPERACIÓN:

(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (O) Otra

1 Tipo de operación | Forma de pago | I.C. Marca / Tipo de Vehículo | I.C. Modelo | I.C. Clave Vehicular | 1 5 / / 1 0 4 (A A M M D D) Fecha de Operación

I.C. No. de serie | I.C. Placas | I.C. No. de Motor | $ I.C. Monto de la operación

Morelos Entidad Federativa | PROPIETARIO: Declarante ☑ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

2 1 Tipo de operación | Forma de pago | I.C. Marca / Tipo de Vehículo | I.C. Modelo | I.C. Clave Vehicular | 1 2 0 3 2 5 (A A M M D D) Fecha de Operación

I.C. No. de serie | I.C. Placas | I.C. No. de Motor | $ I.C. Monto de la operación

Morelos Entidad Federativa | PROPIETARIO: Declarante ☑ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

3 Tipo de operación | Forma de pago | I.C. Marca / Tipo de Vehículo | I.C. Modelo | I.C. Clave Vehicular | 0 0 0 0 0 0 (A A M M D D) Fecha de Operación

I.C. No. de serie | I.C. Placas | I.C. No. de Motor | $ I.C. Monto de la operación

— Entidad Federativa | PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro —

4 Tipo de operación | Forma de pago | I.C. Marca / Tipo de Vehículo | I.C. Modelo | I.C. Clave Vehicular | 0 0 0 0 0 0 (A A M M D D) Fecha de Operación

I.C. No. de serie | I.C. Placas | I.C. No. de Motor | $ I.C. Monto de la operación

— Entidad Federativa | PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro —

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

## VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno ☐

*Deberá anotar la clave del bien inmueble que posee al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.*

(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

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Crédito (O) Otra

**1**

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (A A M M D D)

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

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

Superficie terreno | Superficie construcción

**2**

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (A A M M D D)

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

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

Superficie terreno | Superficie construcción

**3**

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (A A M M D D)

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

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

Superficie terreno | Superficie construcción

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

## VII.- INVERSIONES

Ninguno ☐

*Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.*

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

**1** Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura (A A M M D D) | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ | Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ | Saldo a la fecha de la declaración

**2** Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura (A A M M D D) | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ | Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ | Saldo a la fecha de la declaración

**3** Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura (A A M M D D) | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ | Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ | Saldo a la fecha de la declaración

**4** Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura (A A M M D D) | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ | Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ | Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

## VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno ☑

1 _____ Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha inicio de operaciones | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

$ I.C. Valor inicial de la inversión | $ I.C. Valor actual | _____ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | I.C. % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual: $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

2 _____ Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha inicio de operaciones | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

$ I.C. Valor inicial de la inversión | $ I.C. Valor actual | _____ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | I.C. % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual: $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

3 _____ Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha inicio de operaciones | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

$ I.C. Valor inicial de la inversión | $ I.C. Valor actual | _____ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | I.C. % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual: $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

4 _____ Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha inicio de operaciones | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

$ I.C. Valor inicial de la inversión | $ I.C. Valor actual | _____ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | I.C. % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual: $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

_____ Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

# IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno ☐

*Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto*

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

1 | 4 | I.C. | 10/11/21 | I.C.
Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor

036 | $ I.C. | $ I.C.
Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito | Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante ☑ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ——

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 I.C.

2 | 4 | I.C. | 16/01/06 | I.C.
Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor

001 | $ I.C. | $ I.C.
Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito | Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

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 I.C.

3 | 0 | I.C. | 00/00/00 | I.C.
Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor

000 | $ I.C. | $ I.C.
Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito | Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ——

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 I.C.

4 | 0 | I.C. | 00/00/00 | I.C.
Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor

___ | $ I.C. | $ I.C.
Plazo a pagar en meses | Importe total del Crédito | Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

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 I.C.

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

## X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno

*¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato?* NO SI *Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre*

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI

*Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:*

Lugar de Trabajo | Lada | Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo | Colonia | Delegación o Municipio

Entidad Federativa | Código Postal | Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO SI

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | Lada | Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI

Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

| DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | |
|---|---|---|
| Nombre | Edad | Parentesco o Vínculo |
| | | |
| | | |
| | | |

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

# XI.- DECLARACION 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

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.) | UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.) | NATURALEZA DEL VINCULO<br>1.-SOCIO<br>2.- COLABORADOR<br>3.-OTRO<br>(ESPECIFICAR) | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) |
|---|---|---|---|
| A.- | A.- | A.- ☐ | A.- |
| B.- | B.- | B.- ☐ | B.- |
| C.- | C.- | C.- ☐ | C.- |

| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
|---|---|---|---|
| 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especificar)<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ | SI ☐ NO ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐<br>SI ☐ NO ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐<br>SI ☐ NO ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ | 1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>8. Otra (especificar)<br>A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐ | 1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5. Otros aportes (especificar).<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES:**

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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

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.

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.) | UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.) | NATURALEZA DEL VINCULO<br>1.-SOCIO<br>2.- COLABORADOR<br>3.-OTRO<br>(ESPECIFICAR) | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) |
|---|---|---|---|
| A.- LC | A.- LC | A.- | A.- LC |
| B.- LC | B.- LC | B.- | B.- LC |
| C.- LC | C.- LC | C.- | C.- LC |

| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especificar)<br>A.-<br>B.-<br>C.- | Si / No | Antes del Servicio Público<br>Durante el Servicio Público | 1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>8.Otra (especificar)<br>A. B. C. | 1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5.Otros aportes (especificar).<br>A.-<br>B.-<br>C.- |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES:**

LC

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

### 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.

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.) | UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS ) | NATURALEZA DEL VINCULO<br>1.-SOCIO<br>2.- COLABORADOR<br>3.-OTRO<br>(ESPECIFICAR) | ANTIGUEDAD DEL VINCULO (AÑOS) |
|---|---|---|---|
| A.- | A.- | A.- ☐ | A.- |
| B.- | B.- | B.- ☐ | B.- |
| C.- | C.- | C.- ☐ | C.- |

| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
|---|---|---|---|
| 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11Ocasiones<br>4. Mensualmerte<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especificar)<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ | Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐<br>Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐<br>Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐ | 1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>8.Otra (especificar)<br>A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐ | 1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5.Otros aportes (especificar).<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES:**

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.) | UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.) | NATURALEZA DEL VINCULO<br>1.-SOCIO<br>2.- COLABORADOR<br>3.-OTRO<br>(ESPECIFICAR) | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) |
|---|---|---|---|
| A.- | A.- | A.- | A.- |
| B.- | B.- | B.- | B.- |
| C.- | C.- | C.- | C.- |

| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
|---|---|---|---|
| 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especificar) | Si / Antes del Servicio Público<br>No / Durante el Servicio Público<br>Si / Antes del Servicio Público<br>No / Durante el Servicio Público<br>Si / Antes del Servicio Público<br>No / Durante el Servicio Público | 1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>8.Otra (especificar) | 1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5.Otros aportes (especificar) |
| A.-<br>B.-<br>C.- | A.- B.- C.- | A.- B.- C.- | A.-<br>B.-<br>C.- |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES:**

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

## XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno ☑

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

De este apartado se testará la información relativa a la aclaración o ampliación de información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio; y sobre aquel/ aquellos reportes de obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación, erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

*(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)*

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 elaboración:

Jiutepec, Morelos a 26 de Enero del 2016

Firma del Declarante