MORELOS PODER EJECUTIVO | 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

ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORIA Y FISCALIZACION
RECIBIDO
22 ENE 2016
DIRECCION DE SITUACION PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
FOLIO: HORA:
ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBIDO

Yautepec Mor., a 22 de Enero del 2016.

C. Pablo Tenorio Macías
Director de Gobernación
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

MORELOS PODER EJECUTIVO | 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

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA [ ]

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [X]

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL [ ] SI [X] 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 [X] Municipio YAUTEPEC

I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno: CHAVEZ

Apellido Materno: MAGAÑA

Nombre (s): RAMON

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.: PRIMARIA

Cédula profesional:

Nacionalidad: MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes: [redacted]

Homoclave: [redacted]

CURP Clave Única de Registro Poblacional: [redacted]

Fecha de Nacimiento (A A M M D D): [redacted]

Edad: [redacted]

Sexo: [redacted]

Estado Civil: UNIÓN LIBRE

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): [redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted]

Entidad Federativa: [redacted]

Lada: 735

Teléfono Particular: [redacted]

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

Código Postal: [redacted]

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE GOBERNACIÓN Y REGLAMENTOS — Fecha de Inicio o Conclusión 16/09/19 (A A M M D D)
Cargo que va a desempeñar o que concluye

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL YAUTEPEC MOR.
Dependencia u Organismo

REG DE GOBERNACIÓN Y REGLAMENTOS Y BIENESTAR SOCIAL
Área de Adscripción

JARDÍN JUÁREZ # 1 — CENTRO
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) — Colonia

YAUTEPEC MORELOS — 62730 — 735 — 3940080 —
Delegación o Municipio / Entidad Federativa — Código Postal — Clave de Larga distancia — Teléfono Oficial — Extensión

ramon.mag@yautepec.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público *(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*	$	00000811.68
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos *(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)*	$	[redacted]
Ingreso Mensual neto del declarante	$	[redacted]
Ingreso Mensual neto del cónyuge, concubina(o) y dependientes económicos	$	[redacted]

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) (clave) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (clave) 3 Maquinaria (clave) 4 Semovientes (ganado y aves) (clave) 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones (clave)

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
	$
	$
	$
	$
	$
	$

Del cónyuge, concubina(o) y dependientes Económicos

Clave	Valor del bien mueble
	$
	$
	$
	$
	$
	$

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN: (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

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

1

Tipo de operación: [redacted] | Forma de pago: [redacted] | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Registro Vehicular: [redacted] | Fecha de Operación (A A M M D D): [redacted]

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: [redacted]

Entidad Federativa: [redacted] | **PROPIETARIO:** ☒ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

2

Tipo de operación: [redacted] | Forma de pago: [redacted] | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Registro Vehicular: [redacted] | Fecha de Operación (A A M M D D): [redacted]

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: [redacted]

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** ☒ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

3

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

No. de serie: | Placas: | No. de Motor: | Monto de la operación: $

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

4

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

No. de serie: | Placas: | No. de Motor: | Monto de la operación: $

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

5

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

No. de serie: | Placas: | No. de Motor: | Monto de la operación: $

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

6

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

No. de serie: | Placas: | No. de Motor: | Monto de la operación: $

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

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

☐ Ninguno

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

(X) 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 (X) H Herencia o Legado ( ) O Otro especifique

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

1

Clave: 1 | Tipo de operación: [redacted] | Forma de pago: | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: | Fecha de Operación (A A M M D D): 5 6 0 5 0 5

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: [redacted]

TITULAR: (X) Declarante ( ) Cónyuge ( ) Dependiente ( ) Ambos ( ) Otro

Superficie terreno: 443 m²
Superficie construcción: 60 m²

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: $

( ) 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: $

( ) Declarante ( ) Cónyuge ( ) Dependiente ( ) Ambos ( ) Otro

Superficie terreno:
Superficie construcción:

4

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: $

( ) Declarante ( ) Cónyuge ( ) Dependiente ( ) Ambos ( ) Otro

Superficie terreno:
Superficie construcción:

Firma del Declarante

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

clave clave clave clave clave clave

1 Clave | Número de cuenta | A A M M D D Fecha de Apertura | 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

2 Clave | Número de cuenta | A A M M D D Fecha de Apertura | 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

3 Clave | Número de cuenta | A A M M D D Fecha de Apertura | 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

4 Clave | Número de cuenta | A A M M D D Fecha de Apertura | 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

5 Clave | Número de cuenta | A A M M D D Fecha de Apertura | 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

6 Clave | Número de cuenta | A A M M D D Fecha de Apertura | 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

Firma del Declarante

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

1

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

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

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

2

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

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

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

3

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

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

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

4

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

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

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

5

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

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

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

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 (clave) 2 Préstamos (clave) 3 Embargos (clave) 4 Tarjetas de crédito (clave) 5 Compras a crédito (clave) 6 Otro especifique (clave)

1 Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor

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

2 Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor

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

3 Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor

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

4 Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor

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

5 Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor

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

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CONYUGE ☐ Ninguno

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

Apellido Paterno [redacted]

Apellido Materno

Nombre (s)

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

*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 concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO [redacted] SI [redacted]

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
[redacted]	[redacted]	[redacted]

XI.- 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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA. ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público	Tipo de Persona Jurídica 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitana 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	Tipo de Colaboración o Aporte 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO *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, concubinario 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 País)	NATURALEZA DEL VINCULO 2. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público	Tipo de Persona Jurídica 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	Tipo de Colaboración o Aporte 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

☐ 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 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 País)	NATURALEZA DEL VINCULO 3. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público	Tipo de Persona Jurídica 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitana 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	Tipo de Colaboración o Aporte 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. ☐ NINGUNO

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 4. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ Antes del Servicio Público ☐ No ☐ Durante el Servicio Público	Tipo de Persona Jurídica 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitana 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	Tipo de Colaboración o Aporte 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especifica) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

☒ Ninguno

(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 Auditoria y Fiscalización, 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:

_____, Morelos a _____ de _____ del 20__

_____

Firma del Declarante