MORELOS

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro 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.

Área exclusiva para sello.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: DOMINGUEZ

Apellido Materno: PEREZ

Nombre(s): OSCAR

PODER: EJECUTIVO

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | Curp Clave Única de Registro de Población

19/01/2012
Fecha de la declaracion anterior

16/10/2001
Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTOR DE DIVISION ACADMICA DE MECANICA INDUSTRIAL
Cargo que desempeña actualmente

DIRECTOR DE DIVISION ACADMICA DE MECANICA INDUSTRIAL
Cargo que manifestó en su última declaración

MECANICA INDUSTRIAL
Area de adscripción actual

MECNICA INDUSTRIAL
Area de adscripción que manifestó en su última declaración

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE EMILIANO ZAPATA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE EMILIANO ZAPATA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

AV. UNIVERSIDAD TECNOLGICA NO. 1
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

PALO ESCRITO
Colonia

EMILIANO ZAPATA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62760
Código Postal

777
Lada

3681165
Teléfono oficial

317
Extensión

oscardominguez@utez.edu.mx
Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 618,700
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 seccion 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 DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....$
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

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).....$

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

I. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado Civil:

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

Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono particular

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

MEXICANO
Nacionalidad

XALAPA
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

VERACRUZ
Estado

22/12/1964
Fecha de Nacimiento

48
Edad

M
Sexo

DOCTORADO
Grado Máximo de estudios

4706313
No.Cédula Profesional

MECANICA
Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s) completo

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Cargo y/o actividad que desempeña

Firma del Declarante

¿ Tiene USTED dependientes económicos ? NO ■ SI ☐ Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

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

Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

[redacted] VEHICULOS

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:
I Contado II Crédito

Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación

No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa	Propietario
				MORELOS	DECLARANTE

Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
BAJA	2	I				12/12/2012

No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa	Propietario
				MORELOS	DECLARANTE

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ **Ninguno**

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

C. Secretaría de la Contraloría 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 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 _____ *de* _____ *del* _____

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