



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

Zxm6E2ZIP7ozWezCeHcPykOxcMwoQmGViH6tD7ItZB 2Bwxt48LLiW3qfwHRLsi9wKUu7mW6vg/8h8iVnyn0NDiDbfiO7dATNaFwFe6O98qTgcPrDe4jNLBWu2ijg7yBcRpl8Pu/l87FfGXfd74Tfl
jziOKu HQsJMUr0bAi3B0ekodIFwonLY5U3PS4rBiM6T/edVYyv6zZaoFwkbw0xK0U6d7rN6j4fMHMiiCvxTTWQxsH2hJQyxxYtY2/tUzfEoPVhArZ0mzqnXiV7R4mlQuPXenHaVvMPE0QgDnevdbu
vGBO2dxZrYEJTQuTILhkHlal4Ef6CpTADzZwqAG90g==

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF EJERCICIO 2015

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [] NO [X]

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 mi declaración de modificación anual de intereses y situación patrimonial.

Poder: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno RAMIREZ
Apellido Materno PEREZ
Nombre (s) TISHBE PATRICIA

I.C I.C I.C 2015-01-16 2013-05-16
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población AAAA-MM-DD Fecha de la declaración anterior AAAA-MM-DD Fecha de toma de posesión del cargo actual

<u>DIRECTORA GENERAL DE FOMENTO AL DESARROLLO TECNOLÓGICO</u>	<u>DIRECTORA GENERAL DE FOMENTO AL DESARROLLO TECNOLÓGICO</u>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<u>DIR GRAL DE FOMENTO AL DESARROLLO TECNOLÓGICO</u>	<u>DIR GRAL DE FOMENTO AL DESARROLLO TECNOLÓGICO</u>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<u>SECRETARIA DE INNOVACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA, DIRECCIÓN GENERAL DE FOMENTO AL DESARROLLO TECNOLÓGICO</u>	<u>SECRETARIA DE INNOVACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA, DIRECCIÓN GENERAL DE FOMENTO AL DESARROLLO TECNOLÓGICO</u>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

DE LA RONDA, NO. EXT. 13, NO. INT. 13 POBLADO ACAPATZINGO
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA MORELOS 62440 777 5126648 112
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

TISHBE.RAMIREZ@MORELOS.GOB.MX, TISHBE@HOTMAIL.COM
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....

\$ 625793

Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento.....

\$ 0

Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales

I.C

Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c).....

I.C

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....

I.C

Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES.....

I.C

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

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....

I.C

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....

I.C

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....

I.C

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones

I.C

b).-Robo

I.C

c).-Siniestro.....

I.C

d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones.....

I.C

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)

I.C

**V.- DATOS GENERALES
DEL DECLARANTE:**

Estado civil: Casado: Soltero:

<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	777	<input type="text"/>	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
<input type="text"/>	MEXICANA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PUEBLA, PUEBLA	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EDUCACIÓN SUPERIOR, MAESTRÍA	<input type="text"/>		
1977-04-01	39	F	7938864		
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	Número de cédula profesional		

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s) completo.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)		Registro Federal de Contribuyentes		Homoclave	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Colonia	Delegación o Municipio	Entidad Federativa			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Lugar de trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo y /o Actividad que desempeña			Domicilio de lugar de trabajo		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

¿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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN: **FORMA DE PAGO:**

C Compra V Venta H Herencia I Contado II Crédito

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

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

Del declarante

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

VII.- VEHICULOS

Ninguno

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

FORMA DE PAGO:

I Contado II Crédito

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

1 A 1 2 I.C I.C I.C I.C 2013-09-17

Alta ó Tipo de Forma de Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular No. de Motor AAAA-MM-DD

1 baja operación pago Fecha de Operación

No. de Serie I.C Placas \$ I.C Entidad Federativa PUEBLA

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

FORMA DE PAGO

I Contado II 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
3	A	1	2	I.C	I.C	I.C	\$ I.C
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	2008-08-24	Terreno Superficie M2
TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción		Superficie M2	I.C
3	A	1	2	I.C	I.C	I.C	\$ I.C
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	2011-07-25	Terreno Superficie M2
TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción		Superficie M2	I.C
1	A	1	1	I.C	I.C	I.C	\$ I.C
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	2007-05-30	Terreno Superficie M2
TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción		Superficie M2	I.C

IX.- INVERSIONES

Ninguno

- TIPO DE INVERSIÓN:
 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

inversión Tipo de: Número de cuenta: Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD: Institución: Saldo al 31 de diciembre del año anterior:

1

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

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

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

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

- 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 Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos 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 Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos 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 Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

XII.- 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.

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

SELLO:

Zxm6E2ZIP7ozWezCeHcPykOxcMwoQmGViH6tD7ItZB 2Bwxt48LLiW3qfwHRLsi9wKUu7mW6vg/8h8iVnyn0NDIDbfIO7dATNaFwFe6O98qTgcPrDe4jNLBWu2ijg7yBcRpl8Pu/187FGXfd74TfjziOKu HQsJMUroBiAi3B0ekodFwonLY5U3PS4rBiM6T/edVYyv6zZaoFwkbw0xK0U6d7rN6j4MHMii CvxTTWQxsH2hJQyxxYtY2/UzfEoPVhArZ0mzqnXiV7R4mlQuPXenHaVvMPE0QgDnevdbuvGBO2dxZrYEJTQuTILhkHlal4Ef6CpTADzZwqAG90g==

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.

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

SELLO:

Zxm6E2ZIP7ozWezCeHcPykOxcMwoQmGViH6tD7ItZB 2Bwxt48LLiW3qfwHRLsi9wKUu7mW6vg/8h8iVnyn0NDIDbfIO7dATNaFwFe6O98qTgcPrDe4jNLBWu2ijg7yBcRpl8Pu/187FfGXfd74TfjziOKu HQsJMUroBai3B0ekodFwonLY5U3PS4rBiM6T/edVYyv6zZaoFwkbw0xK0U6d7rN6j4MHMii
CvxTTWQxsH2hJQyxxYtY2/UzfEoPVhArZ0mzqnXiV7R4mlQuPXenHaVvMPE0QgDnevdbuvGBO2dxZrYEJtQuTILhkHlal4Ef6CpTADzZwqAG90g==

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

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 tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

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

SELLO:

Zxm6E2ZIP7ozWezCeHcPykOxcMwoQmGViH6tD7ItZB 2Bwxt48LLiW3qfwHRLsi9wKUu7mW6vg/8h8iVnyn0NDIDbfiO7dATNaFwFe6O98qTgcPrDe4jNLBWu2ijg7yBcRpl8Pu/187FfGXfd74TfjziOKu HQsJMUroBai3B0ekodFwonLY5U3PS4rBiM6T/edVYyv6zZaoFwkbw0xK0U6d7rN6j4MHMii
CvxTTWQxsH2hJQyxxYtY2/UzfEoPVhArZ0mzqnXiV7R4mlQuPXenHaVvMPE0QgDnevdbuvGBO2dxZrYEJTQuTILhkHlal4Ef6CpTADzZwqAG90g==

Ninguno **LC**

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

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

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 envío: Cuernavaca, Morelos a 30 de Enero del 2016

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 procedente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años”.

SELLO:

Zxm6E2ZIP7ozWezCeHcPykOxcMwoQmGViH6tD7ItZB 2Bwxt48LLiW3qfwHRLsi9wKUu7mW6vg/8h8iVnyn0NDIDbfiO7dATNaFwFe6O98qTgcPrDe4JNLBWu2ijg7yBcRpl8Pu/187FfGxhd74TfjziOKu HQsJMUr0bAi3B0ekodFwonLY5U3PS4rBiM6T/edVYyv6zZaoFwkbw0xK0U6d7rN6j4MHMii
CvxTTWQxsH2hJQyxxYtY2/UzfEoPVhArZ0mzqnXiV7R4mlQuPXenHaVvMPE0QgDnevdbuvGBO2dxZrYEJTQuTILhkHlal4Ef6CpTADzZwqAG90g==