



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

**DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN  
PATRIMONIAL 2012**

Morelos, tierra de libertad y trabajo. ★

**INSTRUCTIVO Y FORMATO**

**SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS**

**Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

**C. JAIME EUGENIO ARAU ROFFIEL**

**Presente.**

Área exclusiva para sello.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 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

Cadena Original:

Acuse Digital:

---



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

# 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.

### I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

PODER:

Registro Federal de Contribuyentes       Homoclave       Curp Clave Única de Registro de Población       Fecha de la declaracion anterior       Fecha de toma de posesión del cargo actual

SUBSECRETARIO DE INVESTIGACION CIENTIFICA

DIRECTOR GENERAL DEL CONSEJO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DEL ESTADO DE MORELOS

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

SECRETARIA DE INNOVACION CIENCIA Y TECNOLOGIA

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO

Area de adscripción actual

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

SECRETARIA DE INNOVACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA

CONSEJO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DEL ESTADO DE MORELOS

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

CALLE LA RONDA NO. 13

ACAPANTZINGO

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

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62440

777

3105923

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

jaime.arau@morelos.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

## II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$	749,877
<i>Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido</i>	
b) Otros ingresos anuales.....\$	379,777
<i>Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones</i>	
c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....\$	0
<i>Especificar en el punto VI y VII según corresponda</i>	
d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....\$	0
<i>Especificar en el punto VIII</i>	
e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....\$	0
<i>Especificar en el punto IX y X según corresponda</i>	
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....\$	1,129,654
Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....\$	210,000
<i>Especificar en el punto V</i>	
<b>TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....\$</b>	<b>1,339,654</b>
<i>(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)</i>	

## III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....\$	
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....\$	
<b>TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....\$</b>	

## IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones.....\$	0
b) Robo.....\$	0
c) Siniestro.....\$	0
d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones.....\$	0
<b>TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....\$</b>	<b>0</b>

Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

[REDACTED]				Estado Civil: [REDACTED]	
Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)				Colonia	
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono particular	
Correo(s) electrónico(s) personal(es):		MEXICANA	Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)		
Nacionalidad					
Estado	11/04/1960	52	M	DOCTORADO	1249594
Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Grado Máximo de estudios	No.Cédula Profesional	
INGENIERIA ELECTRONICA					
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



**VI.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

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

**VII.- VEHÍCULOS**

Ninguno

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



**VIII.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

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

**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

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

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN**

Ninguno

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

# XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

## TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Crédito Hipotecario
- 2 Préstamos
- 3 Embargos
- 4 Tarjetas de Crédito
- 5 Compras a Crédito
- 6 Otro especifique

1	[REDACTED]	BBVA BANCOMER	[REDACTED]
Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
<b>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:</b>			
[REDACTED]	10/02/1998	360	[REDACTED]
	Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
[REDACTED]	DECLARANTE		

1	[REDACTED]	SANTANDER	[REDACTED]
Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
<b>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:</b>			
[REDACTED]	10/12/2008	180	[REDACTED]
	Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
[REDACTED]	TITULAR: AMBOS		

1	[REDACTED]	FOVISSSTE	[REDACTED]
Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
<b>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:</b>			
[REDACTED]	07/10/2009	180	[REDACTED]
	Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
[REDACTED]	TITULAR: AMBOS		

Firma del Declarante

## XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

DEL 1 DE ENERO AL 15 DE OCTUBRE DE 2012 TRABAJE COMO DIRECTOR GENERAL DEL CONSEJO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DEL ESTADO DE MORELOS Y DEL 16 DE OCTUBRE HASTA AHORA, ME DESEMPEÑO COMO SUBSECRETARIO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA DE LA SECRETARIA DE INNOVACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA - SICYT.

POR OTRO LADO DEL 1 DE ENERO AL 31 DE AGOSTO TUVE UNA LICENCIA POR PERIODO SABÁTICO DE MI PLAZA DE PROFESOR-INVESTIGADOR DEL CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO - CENIDET Y A PARTIR DEL 16 DE OCTUBRE INICIE UNA LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO SOBRE ESTA PLAZA PARA OCUPAR EL CARGO DE SUBSECRETARIO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN LA SICYT

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