

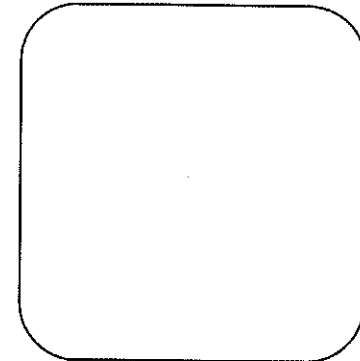


# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. 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.



PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

### I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Gallegos  
Apellido Materno: Ramírez  
Nombre (s): José Alberto

<u>I.C.</u> Registro Federal de Contribuyentes	<u>I.C.</u> Homoclave	<u>I.C.</u> CURP Clave Única de Registro de Población	<u>12.410.111.4</u> Fecha de la declaración anterior D D M M A A	<u>10.110.411.4</u> Fecha de toma de posesión del cargo actual D D M M A A
<u>Director General de Planeación</u> Cargo que desempeña actualmente	<u>Director Ejecutivo de Análisis y planeación</u> Cargo que manifestó en su última declaración			
<u>Secretaría de Desarrollo Social</u> Area de adscripción actual	<u>Secretaría Ejecutiva de la Gobernatura</u> Area de Adscripción que manifestó en su última declaración			
<u>Secretaría de Desarrollo Social</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	<u>Gobernatura</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración			
<u>Av. Plan de Ayala # 825 Local 26</u> Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	<u>Morelos</u> Entidad federativa	<u>6,640,817</u> Código postal	<u>777</u> Lada	<u>3,110,064,0166486</u> Teléfono oficial Extensión
<u>Cuernavaca</u> Delegación o Municipio				
<u>alberto.gallegos@morelos.gob.mx</u> Correo (s) electrónico (s) oficial (es)				

I.C. Información Clasificada

Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL***(Anotar cantidades sin centavos)*

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 14,540.00  
*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..... I.C.  
*Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones*

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... I.C.  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... I.C.  
*Especificar en el punto VIII*

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... I.C.  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....\$ I.C.

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....\$ I.C.  
*Especificar en el punto V*

**TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**.....\$ I.C.  
*(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge 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 XII de observaciones).....\$ I.C.

**TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)**.....\$ I.C.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado civil:  Casado  Soltero

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

Cuernavaca Morelos     
Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

0110378 36 M Maestría en Educación en Trámite  
Fecha de Nacimiento (D D M M A A) Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y/o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

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

Firma del Declarante

## 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 la parte de aclaraciones)

### TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra 
  2 Venta 
  3 Herencia

### FORMA DE PAGO:

- 1 Contado 
  2 Crédito

Del declarante	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
			I.C.	
		I.C.		
		I.C.		
		I.C.		

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
			I.C.	
		I.C.		
		I.C.		
		I.C.		

## VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

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:

- 1 Contado 
  2 Crédito

<input type="checkbox"/> Alta o baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de pago	<input type="checkbox"/> I.C. Marca / Tipo de Vehículo	<input type="checkbox"/> I.C. Modelo	<input type="checkbox"/> I.C. No. de Motor	<input type="checkbox"/> D D M M A A A Fecha de Operación
<input type="checkbox"/> Placas	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/> No. de Serie	<input type="checkbox"/> I.C. Monto de la operación	<input type="checkbox"/> Entidad Federativa	<input type="checkbox"/> PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
					<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Alta o baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de operación	<input type="checkbox"/> Marca / Tipo de Vehículo	<input type="checkbox"/> Modelo	<input type="checkbox"/> No. de Motor	<input type="checkbox"/> D D M M A A A Fecha de Operación
<input type="checkbox"/> Placas	<input type="checkbox"/> No. de Serie	<input type="checkbox"/> \$ Monto de la operación	<input type="checkbox"/> Entidad Federativa	<input type="checkbox"/> PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Alta o baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de operación	<input type="checkbox"/> Marca / Tipo de Vehículo	<input type="checkbox"/> Modelo	<input type="checkbox"/> No. de Motor	<input type="checkbox"/> D D M M A A A Fecha de Operación
<input type="checkbox"/> Placas	<input type="checkbox"/> No. de Serie	<input type="checkbox"/> \$ Monto de la operación	<input type="checkbox"/> Entidad Federativa	<input type="checkbox"/> PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma del Declarante

**VIII.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

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

**FORMA DE PAGO**

Contado  Crédito

**C L A V E:**

- 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Terreno	Superficie M <sup>2</sup>
								Construcción	Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>									

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Terreno	Superficie M <sup>2</sup>
								Construcción	Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>									

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Terreno	Superficie M <sup>2</sup>
								Construcción	Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>									

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Terreno	Superficie M <sup>2</sup>
								Construcción	Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>									

Firma del Declarante

**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

**TIPO DE INVERSIÓN:**

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

Tipo de inversión       I.C. Número de cuenta       D D M M A A Fecha de Apertura       I.C. Institución      \$  I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique:

Tipo de inversión       Número de cuenta       D D M M A A Fecha de Apertura       Institución      \$  Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique:

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN  
(negocio, empresa, etc.)**

Ninguno

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

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

D D M M A A Fecha Inicio de operaciones       I.C. Giro principal del negocio o inversión       I.C. Delegación o Municipio       I.C. Entidad Federativa       I.C. % participación

\$  I.C. Valor inicial de la inversión      \$  I.C. Valor al 31 de diciembre del año anterior      Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

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

D D M M A A Fecha Inicio de operaciones       Giro principal del negocio o inversión       Delegación o Municipio       Entidad Federativa       % participación

\$  Valor inicial de la inversión      \$  Valor al 31 de diciembre del año anterior      Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

Firma del Declarante

**XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS**

Ninguno

**TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:**

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

Tipo de Gravamen o Adeudo 2 Número de contrato o tarjeta de crédito I.C.

Institución o Acreedor I.C.

\$ I.C.  
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 I.C.

0511114  
Fecha que adquiere el adeudo

12  
Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

\$ I.C.  
Importe total del crédito

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  Ambos  Dependiente  
 Otro

\$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito

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  Ambos  Dependiente  
 Otro

\$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito

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  Ambos  Dependiente  
 Otro

\$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

