



**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. MARCO ANTONIO CHAVEZ ARIZMENDI**

**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: CHAVEZ

Apellido Materno: ARIZMENDI

PODER: EJECUTIVO

Nombre(s): MARCO ANTONIO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	CAAM691021HDFHRR12	31/01/2012	15/09/2000
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

JEFE DE DEPARTAMENTO

JEFE DE DEPARTAMENTO

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

DIRECCION GENERAL DE PLANEACION Y POLITICA SECTORIAL

DIRECCION GENERAL DE PLANEACION Y POLITICA SECTORIAL

Area de adscripción actual

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO

SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

AV. ATLACOMULCO S/N

CANTARRANAS

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

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62470

777

3144999

139

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

marco.chavez@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.....\$   
*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 sección 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)*

## III.- 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).....\$**

## IV.- 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

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado Civil: **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

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

Colonia

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono particular

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**MEXICANA**

**DISTRITO FEDERAL**

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

Nacionalidad

Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

**DISTRITO FEDERAL**

**21/10/1969**

**43**

**M**

**CARRERA TECNICA O COMERCIAL**

Estado

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo

Grado Máximo de estudios

No.Cédula Profesional

**PROGRAMADOR ANALISTA**

Especialidad

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s) completo

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

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

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Código Postal

Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

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

<b>Datos de sus dependientes económicos</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Edad</b>	<b>Parentesco o Vínculo</b>
<b>INFORMACIÓN CONFIDENCIAL</b>		



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

**VII.- VEHÍCULOS**

Ninguno

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



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

## TIPO DE OPERACIÓN:

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

<input type="text" value="1"/>	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	<input type="text" value="BANAMEX"/>	<input type="text" value="12,000"/>
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>		<input type="text" value="04/02/2010"/>	<input type="text" value="20,000"/>
		Fecha que adquiere el adeudo	Importe Total del Crédito
<input type="text"/>		<input type="text" value="36"/>	
		Plazo a pagar en meses	
		<b>TITULAR:</b>	<input type="text" value="DECLARANTE"/>

<input type="text" value="1"/>	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	<input type="text" value="ICTSGEM"/>	<input type="text" value="21,880"/>
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>		<input type="text" value="30/09/2011"/>	<input type="text" value="32,000"/>
		Fecha que adquiere el adeudo	Importe Total del Crédito
<input type="text"/>		<input type="text" value="24"/>	
		Plazo a pagar en meses	
		<b>TITULAR:</b>	<input type="text" value="DECLARANTE"/>

<input type="text" value="1"/>	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	<input type="text" value="ICTSGEM"/>	<input type="text" value="3,123"/>
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>		<input type="text" value="15/02/2012"/>	<input type="text" value="5,420"/>
		Fecha que adquiere el adeudo	Importe Total del Crédito
<input type="text"/>		<input type="text" value="18"/>	
		Plazo a pagar en meses	
		<b>TITULAR:</b>	<input type="text" value="DECLARANTE"/>

  
 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