



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

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.



I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Castañeda

Apellido Materno: Cruz

Nombre (s): Alejandro Aumando.

I/C I/C I/C.

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
<u>0.2105113</u>	<u>11610413</u>	<u>0210511311610413</u>	<u>02/10/13</u>	<u>11/04/13</u>
<u>Director General de Infraestructura y Equipamiento</u>		<u>Director General de Infraestructura y Equipamiento Turístico</u>		
Cargo que desempeña actualmente		Cargo que manifestó en su última declaración		
<u>Secretaría de Turismo</u>		<u>Secretaría de Turismo</u>		
Área de adscripción actual		Área de Adscripción que manifestó en su última declaración		
<u>Secretaría de Turismo</u>		<u>Secretaría de Turismo</u>		
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza		Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración		
<u>A.V. Morelos Sur #187.</u>		<u>Las Palmas.</u>		
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia		
<u>Cerrnaco</u>	<u>Morelos</u>	<u>620501777</u>	<u>3143873</u>	<u>140</u>
Delegación o Municipio	Entidad federativa	Código postal	Lada	Teléfono oficial
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)		<u>aljandro.castaneda@morelostravel.com.mx</u>		

Firma del Declarante

I / c Información Confidencial

V. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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

Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

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

Fecha de Nacimiento (D U 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

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:

- Menaje total de casa (artículos del hogar)
 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 Maquinaria
 Semovientes (ganado y aves)
 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Del declarante:

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
1/C	\$		
2/C	\$		
3/C	\$		
4/C	\$		

Del cónyuge o concubinario y/o dependientes:

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

VII.- VEHICULOS

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:

- Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

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

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

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

[Handwritten signature]
Declarante

