



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 28 de agosto del 2014

c. E. Veronica De la Tejera Hdez

Presente.



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

Handwritten signature and stamp: MA. DE LOURDES MIRALES SÁENZ, SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



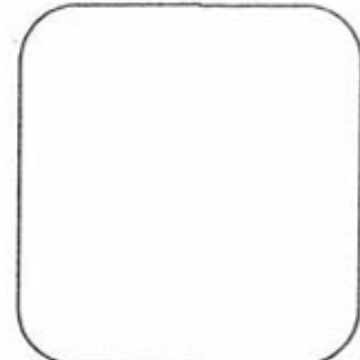
# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

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.



### I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: DE LA TEJERA  
Apellido Materno: HERNÁNDEZ  
Nombre (s): EVANGELINA VERÓNICA

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

2,810,111,3 0,910,110,9  
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

SECRETARIA DE ACTAS  
Cargo que desempeña actualmente

SECRETARIA DE ACTAS  
Cargo que manifestó en su última declaración

SALA DEL TERCER CIRCUITO DE CUAUTLA  
Area de adscripción actual

TERCERA SALA  
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

PODER JUDICIAL DEL ESTADO (TSJ)  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

PODER JUDICIAL DEL ESTADO (TSJ)  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

CAJE FRANCISCO LEYVA Nº 7  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO  
Colonia

PUEBLA NAHUA  
Delegación o Municipio

MORELOS  
Entidad federativa

016200001977  
Código postal

3621000  
Lada Teléfono oficial

Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,0,0 | 2,3,1 | 2,2,8  
*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 INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ \_\_\_\_\_  
*(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)*

**III.- APLICACION 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:

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

Colonia

Delegación o Municipio CUERNAVACA

Entidad federativa MORFOS

Código postal

Lada

Teléfono particular

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

Nacionalidad MEXICANA

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) COAHUILA DEL RÍO MORFOS

Fecha de Nacimiento 24/05/1981  
D D M M A A

Edad 41.5

Sexo F  
(M o F)

Grado máximo de estudios / Especialidad DR (C) EN DEFENSA

Número de cédula profesional 2002312

**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

Honedade

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:**

- 1 Manejo 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
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del cónyuge o concubinario por separado

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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 ó baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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"/>	

<input type="checkbox"/> Alta ó baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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"/>	

<input type="checkbox"/> Alta ó baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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"/>	

  
 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

**CLAVE:**

1 Casa Habitación  2 Departamento  3 Terreno  4 Local Industrial/comercial  5 Rancho  6 Granja  7 Bodega  8 Otro especifique

**TIPO DE OPERACIÓN:**

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

Clave      Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa \$  Valor del inmueble

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:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave      Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa \$  Valor del inmueble

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:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave      Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa \$  Valor del inmueble

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:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave      Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa \$  Valor del inmueble

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:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

  
 Firma del Declarante

**IX.- INVERSIONES**

Ninguna

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

Tipo de inversión \_\_\_\_\_ Número de cuenta \_\_\_\_\_ 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.) \_\_\_\_\_  
 Moneda \_\_\_\_\_  
 TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique: \_\_\_\_\_

Tipo de inversión \_\_\_\_\_ Número de cuenta \_\_\_\_\_ 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.) \_\_\_\_\_  
 Moneda \_\_\_\_\_  
 TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique: \_\_\_\_\_

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN**

(negocio, empresa, etc.)

Ninguna

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

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufeta, etc.) \_\_\_\_\_ Razón Social de la Inversión \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión \_\_\_\_\_ Fecha Inicio de operaciones \_\_\_\_\_

Ubicación \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufeta, etc.) \_\_\_\_\_ Razón Social de la Inversión \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión \_\_\_\_\_ Fecha Inicio de operaciones \_\_\_\_\_

Ubicación \_\_\_\_\_ 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     Crédito hipotecario     Préstamos     Embargos     Tarjetas de crédito     Compra a crédito     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: \_\_\_\_\_  
 \$ Importe total del crédito: \_\_\_\_\_

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: U \_ \_ M \_ \_ A \_ \_    Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

TITULAR:  
 Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente  
 Otro: \_\_\_\_\_

Tipo de Gravamen o Adeudo: \_\_\_\_\_  
 Número de contrato o tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_  
 Institución o Acreedor: \_\_\_\_\_

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \_\_\_\_\_  
 \$ Importe total del crédito: \_\_\_\_\_

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: U \_ \_ M \_ \_ A \_ \_    Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

TITULAR:  
 Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente  
 Otro: \_\_\_\_\_

Tipo de Gravamen o Adeudo: \_\_\_\_\_  
 Número de contrato o tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_  
 Institución o Acreedor: \_\_\_\_\_

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \_\_\_\_\_  
 \$ Importe total del crédito: \_\_\_\_\_

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: U \_ \_ M \_ \_ A \_ \_    Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

TITULAR:  
 Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente  
 Otro: \_\_\_\_\_

Tipo de Gravamen o Adeudo: \_\_\_\_\_  
 Número de contrato o tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_  
 Institución o Acreedor: \_\_\_\_\_

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \_\_\_\_\_  
 \$ Importe total del crédito: \_\_\_\_\_

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: U \_ \_ M \_ \_ A \_ \_    Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

TITULAR:  
 Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente  
 Otro: \_\_\_\_\_

  
 Firma del Declarante



XII.- OBSERVACIONES Y O ACLARACIONES

Ninguno

[Empty lined box for observations and clarifications]

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Asimismo 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 28 de ENERO del 2014

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