

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERA VALIDO CUANDO USTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCION



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Cuernavaca, Mor., a 27 de enero del 20 12

G. FACUNDA RODRIGUEZ HERNANDEZ

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





**V.- DATOS GENERALES**

Estado civil:  Casado  Soltero

**DEL DECLARANTE:**

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

Delegación o Municipio: COAUTLA Entidad federativa: MORELOS Código postal: \_\_\_\_\_ Lada: \_\_\_\_\_ Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Correo (s) electrónico (s) personal (es): \_\_\_\_\_ Nacionalidad: MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): HUAQUECHULA, PUEBLA

Fecha de Nacimiento: 2.7.11.17.1 (D D M M A A) Edad: 4.0 Sexo (M o F): F Grado máximo de estudios / Especialidad: LICENCIATURA EN DERECHO Número de cédula profesional: 3194813

**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]*  
 \_\_\_\_\_  
 (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
<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 y/o dependientes

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:

- Compra  
  Venta  
  Donación  
  Herencia o Legado  
  Otro especifique

### FORMA DE PAGO:

- Contado  
  Crédito

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Placas	No. de Serie	\$	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Placas	No. de Serie	\$	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Placas	No. de Serie	\$	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:
- Compra
  - Venta
  - Donación
  - Herencia o Legado
  - Otro especifique

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

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   
  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

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   
  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

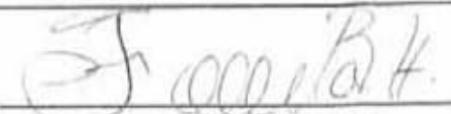
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)   
  Colonia   
  Código Postal   
  Fecha de Operación   
 Terreno  Superficie M<sup>2</sup>   
 Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave   
  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

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**

Ninguno

**TIPO DE INVERSIÓN:**

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

Tipo de inversión     Número de cuenta     D D M M A 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    Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

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

Tipo de inversión     Número de cuenta     D D M M A 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    Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

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

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

Ninguno

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

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

D D M M A 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.)

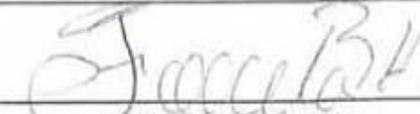
**TITULAR:**  
 Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

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

D D M M A 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.- GRAVÁMENES O ADEUDOS**

Ninguno

**TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO:**

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

2 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 \_\_\_\_\_

1 0 1 1 1 1  
 D D M M A A  
 Fecha que adquiere el adeudo

0 1 2  
 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ D D M M A A  
 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ D D M M A A  
 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ D D M M A A  
 Fecha que adquiere el adeudo

\_\_\_\_\_ Plazo a pagar en meses

**TITULAR:**

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente
- Otro \_\_\_\_\_

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

  
 Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

LO DECLARADO EN LA FRACCION XI CORRESPONDE A UN PRESTAMO ESPECIAL ADQUIRIDO ANTE EL INSTITUTO DE CREDITO PARA PAGAR A UN PLAZO DE 12 MESES SIENDO EL TOTAL DEL CREDITO \$ 54153.6 DEL CUAL SE HA PAGADO \$ 6769.2 RESULTANDO COMO SALDO HASTA EL DIA 31/DIC/11 LA CANTIDAD DE \$ 47384.4

C. Secretaria 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 27 de enero del 20 12

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