

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



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Cuernavaca, Mor., a 20 de Enero del 2012

c. Gonzalez Garcia José
Mendoza

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

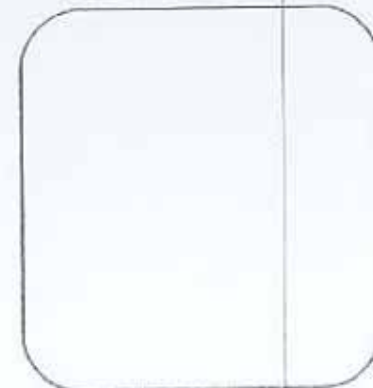


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 10. 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: GONZALEZ
Apellido Materno: GARCIA
Nombre (s): JOSE VALENTÍN

Registro Federal de Contribuyentes: _____ Homoclave: _____ CURP Clave Única de Registro de Población: _____
Fecha de la declaración anterior: 2 7 0 1 1 0 (U D M M A A) Fecha de toma de posesión del cargo actual: 1 8 0 5 0 6 (U D M M A A)

MAGISTRADO Cargo que desempeña actualmente
SALA DEL TERCER CIRCUITO Área de adscripción actual
TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza
NIÑO ARTILLERO NUMERO 23 Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)
MAGISTRADO Cargo que manifestó en su última declaración
SALA DEL TERCER CIRCUITO Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
CENTRO Colonia

CUAUTLA Delegación o Municipio MORELOS Entidad federativa
6 2 7 4 0 Código postal 7 3 5 Lada 3 5 2 2 5 5 0 Teléfono oficial 103 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 1 2 6 3 0 7 1
*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.- 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) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

[Handwritten signature]

 Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

JOJUTLA MORELOS
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

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

2,01,25,3 5,7 M DOCTORADO 272901
U U M M A A U U M M A A M M F M F
 Fecha de Nacimiento 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)
 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

[Handwritten Signature]
 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. Mobiliario de casa (muebles, artículos del hogar)
 2. Joyas, bienes sumados y obras de arte
 3. Maquinaria
 4. Semovientes (ganado y aves)
 5. Otros no comprendidos detallar en la parte de aclaraciones

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Conado
 Crédito

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

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

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:

- Conado
 Crédito

Alta o Baja
 Tipo de operación:
 Forma de pago:
 Marca / Tipo de Vehículo: _____
 Modelo: _____
 No. de Motor: _____
 Fecha de Operación:

Placas: _____
 No. de Serie: _____
 Monto de la operación: \$ _____
 Entidad Federativa: _____
 PROPIETARIO: Declarante
 Cónyuge
 Dependientes
 Otro

Alta o Baja
 Tipo de operación:
 Forma de pago:
 Marca / Tipo de Vehículo: _____
 Modelo: _____
 No. de Motor: _____
 Fecha de Operación:

Placas: _____
 No. de Serie: _____
 Monto de la operación: \$ _____
 Entidad Federativa: _____
 PROPIETARIO: Declarante
 Cónyuge
 Dependientes
 Otro

Alta o Baja
 Tipo de operación:
 Forma de pago:
 Marca / Tipo de Vehículo: _____
 Modelo: _____
 No. de Motor: _____
 Fecha de Operación:

Placas: _____
 No. de Serie: _____
 Monto de la operación: \$ _____
 Entidad Federativa: _____
 PROPIETARIO: Declarante
 Cónyuge
 Dependientes
 Otro

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 (muebles, aparatos del hogar)
 2. Joyas, bienes sustrados y obras de arte
 3. Maquinaria
 4. Bienes muebles (ganado y aves)
 5. Otros no comprendidos de listar 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
	\$ _____		
	\$ _____		
	\$ _____		
	\$ _____		

Del cónyuge o conviviente y/o Asociados:

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

VII- VEHICULOS

Ninguno

Anote "alta" si el vehículo registrado fue adquirido o "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

Alta o Baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
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"/>	

Alta o Baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
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"/>	

Alta o Baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
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

Anotar "alta", si el inmueble registrado fue adquirido o "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 Localidad 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

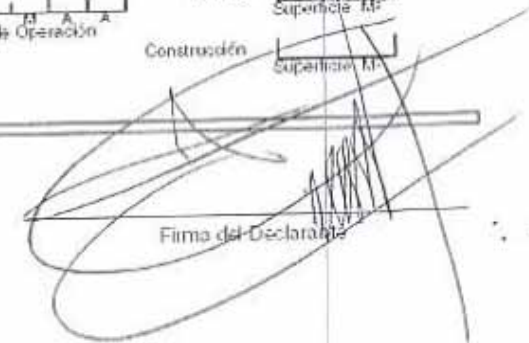
Clave: Alta o baja: Tipo de operación: Forma de pago:
Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad:
Delegación o Municipio: Entidad Federativa: Valor del inmueble: \$
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior): Colonia: Código Postal: Fecha de Operación:
Terreno: Superficie MF:
Construcción: Superficie MF:
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: Alta o 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 MF:
Construcción: Superficie MF:
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: Alta o 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 MF:
Construcción: Superficie MF:
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: Alta o 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 MF:
Construcción: Superficie MF:
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

02
Tipo de inversión

Número de cuenta

1 8 0 5 0 6
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.)

PESOS

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

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

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

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