



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 20 de Febrero del 2012

C. JOEL ALEJANDRO LINARES VILLALBA

Presente.



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



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.



I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: LINARES
 Apellido Materno: VILLALBA
 Nombre(s): JOEL ALEJANDRO

PODER: JUDICIAL

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Curp Clave Única de Registro de Población 28/01/2011 30/11/2011
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA
Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración

SALA AUXILIAR PRIMERA SALA
Área de adscripción actual Área de adscripción que manifestó en su última declaración

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Dependencia, Organismo e Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

FRANCISCO LEYVA NUMERO 7 CENTRO
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA MORELOS 62000 777 3102009 1080
Delegación ó Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono oficial Extensión

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 254,072
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:

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------|---------------|--|-----------------------------------|
| Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) | | Estado Civil | | | |
| JIUTEPEC Delegación o Municipio | | MORELOS Entidad Federativa | Código Postal | Lada | Teléfono particular |
| Correo(s) electrónico(s) personal(es) | | MEXICANO Nacionalidad | | YAUTEPEC Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio) | |
| MORELOS Estado | 13/07/1977 Fecha de Nacimiento | 34 Edad | M Sexo | LICENCIATURA Grado Máximo de estudios | 4214123 No. Cédula Profesional |
| DERECHO Especialidad | | | | | |

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

| | | | | | | |
|------------------------------------|-----------|--|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------|-----------|
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | Nombre(s) completo | | |
| Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | 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 | Extensión |
| 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 vinculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos

| Nombre | Edad | Parentesco o Vinculo |
|--------|------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |


Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA


Firma del Declarante

VII.- VEHICULOS

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



Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

TIPO DE OPERACIÓN:

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

| | | | | |
|------------------------|------------------|---------------------------------|-------------|---|
| 2 Tipo de Inversión | Número de cuenta | 00/00/0000 Fecha de Apertura | Institución | Saldo al 31 de diciembre del año anterior |
|------------------------|------------------|---------------------------------|-------------|---|

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

MEXICANA

PESO

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE


Firma del Declarante

X - OTRO TIPO DE INVERSIÓN

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA



Firma del Declarante

XI - GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA



Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

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 20 de Enero del 2012

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