



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

**MORELOS**

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 22 de Enero del 20 14

C. José Valentín González García

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. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

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  
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE  
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SE RÁVALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

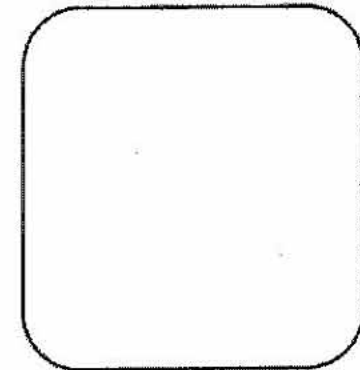


# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: GONZALEZ

Apellido Materno: GARCIA

Nombre (s): JOSE VALENTÍN

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

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

MAGISTRADO  
 Cargo que desempeña actualmente

SALA DEL TERCER CIRCUITO  
 Área de adscripción actual

TRIBUNAL SUPERIO DE JUSTICIA  
 Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

PAULINO MARTINEZ S/N  
 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

FRANCISCO I. MADERO  
 Colonia

CUAUTLA MORELOS 6,2,7,4,2 7,3,5 3,5,4,6,0,3,3 402  
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

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

[Firma manuscrita]  
 Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,014,962,17  
*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) ..... \$ \_\_\_\_\_

Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

Estado civil:  Casado  Soltero

**DEL DECLARANTE:**

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

JOJUTLA DE JUARES MORELOS  
Delegación o Municipio Entidad federativa

Código postal Lada Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) MEXICANO NACIONALIDAD  
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) JOJUTLA DE JUAREZ, MORELOS

2 0 1 2 5 3 5 7 M DOCTORADO 272901  
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) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

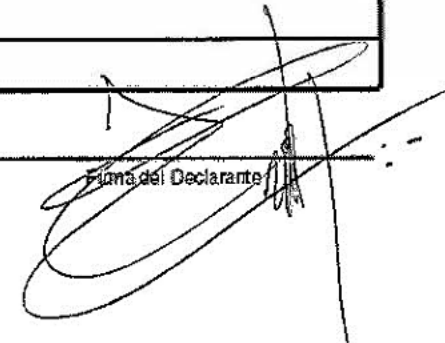
Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

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 (muebles del hogar)  
  Joyas, bienes muebles 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
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

del cónyuge o cuando hay que separarlas

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

**VII. VEHÍCULOS**

Ninguno

Anotar "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 específica

**FORMA DE PAGO:**

- Contado  
  Crédito

Alta ó 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 <input type="checkbox"/> Otro	

Alta ó 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 <input type="checkbox"/> Otro	

Alta ó 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 <input type="checkbox"/> 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:**

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

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- Compra  
  Venta  
  Herencia

**FORMA DE PAGO:**

- Contado  
  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:**

- 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	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 <input type="checkbox"/> Otro		

Alta ó 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 <input type="checkbox"/> Otro		

Alta ó 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 <input type="checkbox"/> Otro		

Firma del Declarante



**VIII.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

Anotar "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:  
 Casa Habitación  Departamento  Terreno  Local Industrial y Comercial  Rancho  Granja  Bodega  Otro Específico

TIPO DE OPERACIÓN:  
 Compra  Venta  Donación  Herencia ó Legado  Otro específico

Clave:  Año de 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:  Año de 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:  Año de 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:  Año de 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: 02      Número de cuenta: \_\_\_\_\_      Fecha de Apertura: 1 8 0 5 0 6      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.): PESO      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: \_\_\_\_\_

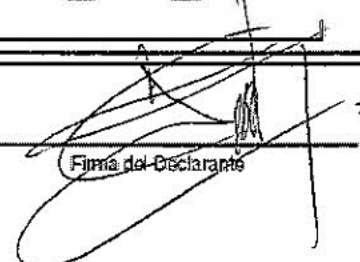
Valor inicial de la inversión: \$ \_\_\_\_\_      Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ \_\_\_\_\_      Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_      TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro \_\_\_\_\_

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





**XI. GRAVÁMENES O ADEUDOS**

Ninguno

**TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO:**

- 1 Crédito hipotecario  2 Préstamos  3 Embargos  4 Títulos de crédito  5 Compras a crédito  6 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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

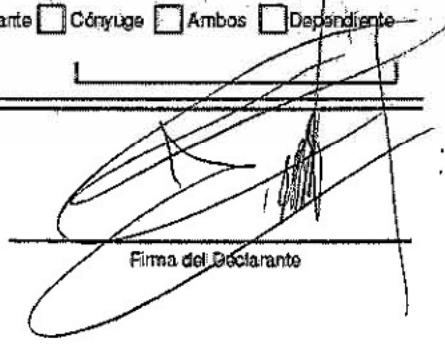
Fecha que adquiere el adeudo: \_\_\_\_\_ Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

TITULAR:

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

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

Firma del Declarante



**XII. OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES**

Ninguno

Empty space for observations and clarifications, consisting of multiple horizontal lines within a rectangular border.

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

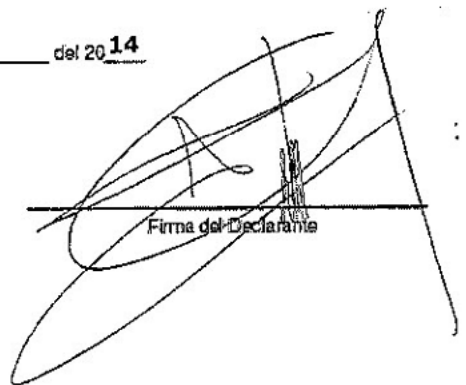
Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 22 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 proceute el apercibimiento, se conduxere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

  
Firma del Declarante