



## SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**C. LENIN BARBOZA DIAZ**

**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 de la Subsecretaría Jurídica 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  
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:

---



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

# 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.



Área exclusiva para sello.

### IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

PODER:

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Curp Clave Única de Registro de Población

Fecha de la declaracion 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

PONENCIA 16

PONENCIA 16

Area de adscripción actual

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

FRANCISCO LEYVA NUMERO 7

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

CENTRO

Colonia

CUERNAVACA

Delegación ó Municipio

MORELOS

Entidad Federativa

62000

Código Postal

777

Lada

3621000

Teléfono oficial

1081

Extensión

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

**ANUAL**

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 271,228  
*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)*

**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)**.....\$ \_\_\_\_\_

**IMPUGNS**

- a) Donaciones.....\$ \_\_\_\_\_
- b) Robo.....\$ \_\_\_\_\_
- c) Siniestro.....\$ \_\_\_\_\_
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones).....\$ \_\_\_\_\_

**TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)**.....\$ \_\_\_\_\_

**GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado Civil: \_\_\_\_\_

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

**JOJUTLA DE JUAREZ** **MORELOS** \_\_\_\_\_  
Delegación ó Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono particular

\_\_\_\_\_ Correo(s) electrónico(s) personal(es): \_\_\_\_\_ **MEXICANA** **HUAJUAPAN DE LEON OAXACA**  
Nacionalidad Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

**MORELOS** **15/12/1979** **34** **M** **MAESTRIA** **TRAMITE**  
Estado Fecha de Nacimiento Edad Sexo Grado Máximo de estudios No.Cédula Profesional

**DERECHO PENAL**  
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 vínculo con USTED

**Datos de sus dependientes económicos**

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

NEBLES

■ Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

---

Firma del Declarante

Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA --NO APLICA---NO APLICA

---

Firma del Declarante

**INMUEBLES**

Ninguno

**NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA**

---

Firma del Declarante



Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

---

Firma del Declarante

DE INVERSIÓN

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

---

Firma del Declarante

**FINES O ADEUDOS****TIPO DE OPERACIÓN:**

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

2 Tipo de Gravámen 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:

00/00/0000 Fecha que adquiere el adeudo  
 18 Plazo a pagar en meses  
 Importe Total del Crédito

TITULAR: DECLARANTE

4 Tipo de Gravámen 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:

00/00/0000 Fecha que adquiere el adeudo  
 0 Plazo a pagar en meses  
 Importe Total del Crédito

TITULAR: DECLARANTE

4 Tipo de Gravámen 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:

00/00/0000 Fecha que adquiere el adeudo  
 0 Plazo a pagar en meses  
 Importe Total del Crédito

TITULAR: DECLARANTE

1 Tipo de Gravámen 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:

00/00/0000 Fecha que adquiere el adeudo  
 0 Plazo a pagar en meses  
 Importe Total del Crédito

TITULAR: DECLARANTE

Firma del Declarante

**ACIONES Y/O ACLARACIONES**

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- 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 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_*

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