



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

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.



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Aguilar
Apellido Materno: Román
Nombre (s): Maria del Rosario

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Identificador Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	104103111	08102111
			D D M M A A	D D M M A A
Cargo que desempeña actualmente	Secretaria de Estudios y Cuenta		Secretaria de Estudios y Cuenta	
Área de adscripción actual	Sala 3er. Circuito		Sala 3er. Circuito	
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Tribunal Superior de Justicia		Tribunal Superior de Justicia	
Dirección oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Calle Nro Artillero No. 23		Centro	
Municipio	Entidad federativa	Código postal	Lada	Teléfono oficial
Cuautla	Morelos	017	3535	2255A
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)	ninguno			

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 2,205,47
*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) Róbo ~~\$ []~~
- c) Siniestro ~~\$ []~~
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... ~~\$ []~~
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)**..... \$ []

 Firma del Declarante

DATOS GENERALES

EL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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

Delegación o Municipio Cuernavaca Entidad federativa Morelos Código postal

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Mexicana Lada Teléfono particular Cuernavaca, Morelos

Fecha de Nacimiento 06/01/69 Edad 43 Sexo F Grado máximo de estudios / Especialidad Licenciatura en Derecho Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Cuernavaca, Morelos

Número de cédula profesional 2620200

EL 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

Dependiendo 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 declarar ante	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago	Del cónyuge o con-comisionado por dependientes	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
		\$						\$	

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

note "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"/> Alta o baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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"/>	

<input type="checkbox"/> Alta o baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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"/>	

<input type="checkbox"/> Alta o baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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

BIENES INMUEBLES

Ninguno

o "alta", si el inmueble registrado fue adquirido o "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación 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 específico

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro específico

Alta 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

Inscripción del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | Fecha de Operación (D M A A) | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

ILAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Alta 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

Inscripción del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | Fecha de Operación (D M A A) | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

ILAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Alta 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

Inscripción del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | Fecha de Operación (D M A A) | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

ILAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Alta 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

Inscripción del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | Fecha de Operación (D M A A) | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

ILAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro


Firma del Declarante

C.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura (D M A A) Institución \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 Fecha de Apertura (D M A A) Institución \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

C.- 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

I.- GRAVÁMENES O

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

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

de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ Importe total del crédito

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

de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ Importe total del crédito

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

de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ Importe total del crédito

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

de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ Importe total del crédito

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


Firma del Declarante

- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

~~Area for observations and clarifications, currently crossed out with a diagonal line.~~

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 13 de Enero del 2011

IA: 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 condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".


Firma del Declarante