



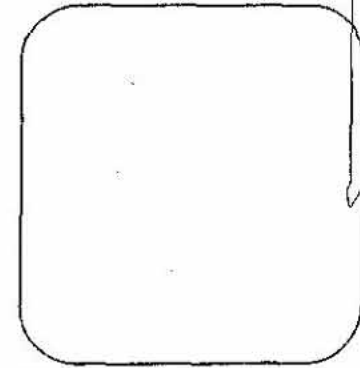
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

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 IDENTIFICACION

Apellido Paterno: URIOSTEGUI
Apellido Materno: AVAREZ POCI
Nombre (s): ROCIO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

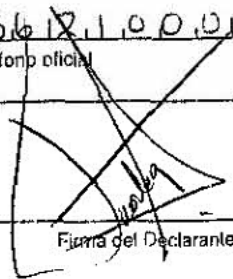
Registro Federal de Contribuyentes: _____ Homoclave: _____ CURP Clave Única de Registro de Población: _____
Fecha de la declaración anterior: 05/04/11 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 03/06/13

Cargo que desempeña actualmente: SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA Cargo que manifestó en su última declaración: PRESIDENTE JUNTA ESPECIAL
Área de adscripción actual: SACA AUXILIAR Área de Adscripción que manifestó en su última declaración: JUNTA LOCAL CONCILIACION Y ARBITRAJE
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: SECRETARIA DEL TRABAJO

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

Delegación o Municipio: COENAUACA Entidad federativa: MORELOS Código postal: 620000 Lada: 777 Teléfono oficial: 3621000 Extensión: _____

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): master_rousorostegui@hotmail.com


Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 100,007,800,000
*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 IV
- TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**..... \$
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACION 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 pliso) _____ Colonia _____

VIOTEPEC MORELOS _____
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) _____ Nacionalidad MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) VIOTEPEC MORELOS

28110171 14.2 F MAESTRIA EN DERECHO CIVIL 5408783
 Fecha de Nacimiento Edad Sexo 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 _____

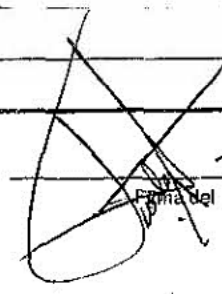
Colonia _____ Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____

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 (artículos del hogar)
 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 Maquinaria
 Semovientes (ganado y avos)
 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 consereniente(s) o dependientes

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

VII.- VEHICULOS

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	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación D D M M A A	
No. de Serie		Placas	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 pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación D D M M A A	
No. de Serie		Placas	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 pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación D D M M A A	
No. de Serie		Placas	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

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

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 (peso, dólar, euro, etc.) _____

Moneda _____

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 (peso, dólar, euro, etc.) _____

Moneda _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique: _____

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete)

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 _____ Giro principal del negocio o inversión _____ Fecha Inicio de operaciones _____

Ubicación _____ Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ % participación _____

Valor inicial de la inversión \$ _____ Valor al 31 de diciembre del año anterior \$ _____ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) _____

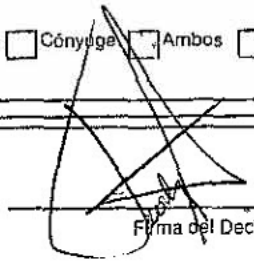
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) _____ Razón Social de la Inversión _____ Giro principal del negocio o inversión _____ Fecha Inicio de operaciones _____

Ubicación _____ 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. GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

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

Tipo de Gravamen o Adeudo: 1 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: 01/11/01 Plazo a pagar en meses: 360

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Importe total del crédito: \$ _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: 2 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: 01/11/21 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: \$ _____

~~WOL~~
Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O AGLARACIONES

Ninguno

El credito HIPOTECARIO FUE CONTRATADO EN ODLIS.

C. Secretaría 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 30 de ENERO de 20 14.

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 confucirse 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



00014