

# Sistema DeclaraNet Morelos | Envío de declaración

De: **declaranetmorelos@morelos.gob.mx**  
 Enviado: martes, 19 de enero de 2016 06:38:27 p.m.  
 Para: **URIOSTEGUI ALVAREZ ROCIO**

## C. URIOSTEGUI ALVAREZ ROCIO

### Presente

Se hace constar que con fecha 19 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL**, en cumplimiento a lo provisto en los artículos 27 fracción Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servicio

<b>Nombre</b>	URIOSTEGUI ALVAREZ ROCIO
<b>Tipo Presentación</b>	Internet
<b>Fecha Presentación</b>	2016-01-19
<b>Hora Presentación</b>	18:38:24
<b>Numero Declaración</b>	1346

Sello:  
 9UTzCC2y5IGOLkjkQyhDXykDwFar2SdETzgLBfHsT0Ajj8BSAVwCjZVNBWg2r8NosoLgaQ9dxmqPSrYjr6osu7gqns/  
 wyFxBdDsH/O1GiMLILN27vkVipxyg0UVuhwETmdrcG EWFBY2T6JnNK2UBOlT m Le9gvDyqf3UnPEsl  
 G9x0FAu4z1HaSeUBBTnygqeShtz3/WS80bE1sjXFARObwVhP14zilin8zte7A==

Folio de Validación: 1530

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario con elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del artículo 6 de la *Norma para la Incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración* conocimiento se enviarán de forma electrónica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoriza, se podrá; comprobar a través de la página electrónica <http://www.firma.morelos.gob.mx>; para lo cual, será; necesario capturar el número de folio de validación y los últimos presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá; verificar el documento electrónico por aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.





# MORELOS

Secretaría de la Contraloría  
o  
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL  
DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL**

INSTRUCTIVO Y FORMATO

CONSIDERACIONES GENERALES:

Con fundamento en lo dispuesto por 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, se deberá presentar la Declaración de Modificación Patrimonial y de Intereses, durante el mes de enero de cada año. La información que deberá asentar comprende las modificaciones a su patrimonio ocurridas entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año anterior.

Para efectos de la presente Declaración, no tiene relevancia el régimen (de Sociedad Conyugal o Separación de Bienes) bajo el que haya contraído matrimonio, e incluso se contempla la posibilidad de que esté bajo concubinato.

Los importes en dinero se anotarán de derecha a izquierda, SIN CENTAVOS, ocupando una casilla por cada dígito y anotando ceros a la izquierda en los cuadros sobrantes, ejemplo:

\$250,000 valor de adquisición \$ 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0

0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2
D D M M A A

En las fechas se ocuparan cada dígito en cada casilla como corresponda, empezando por el día, mes y año, Ejemplo: 1 de octubre del 2002

Cerciórese de haber firmado en todas las hojas en la parte inferior derecha que se indica.

PARA AGILIZAR EL LLENADO SE RECOMIENDA TENER A LA MANO:

- Cédula de Identificación fiscal expedida por la autoridad Fiscal o bien cualquier documento que contenga el registro federal de contribuyentes RFC preferentemente con HOMOCLAVE, tanto del declarante como del (la) cónyuge o concubino (a).
Cédula de la Clave Única de Registro Poblacional CURP.
Comprobantes de percepción de sueldo y otro tipo de ingresos.
Escrituras de bienes inmuebles o documentos que amparen la propiedad o posesión.
Facturas de Vehículos.
Contratos de créditos.
Contratos y Estado de cuenta de inversiones y otro tipo de valores.
La referente al patrimonio del (la) cónyuge o concubino(a) y dependientes económicos.

CONSIDERACIONES

Primeramente deberá seleccionar en la casilla correspondiente la autoridad receptora ante quien presenta su declaración, el ejercicio que declara así como señalar la opción que considere para el caso de que desee hacer pública la información confidencial contenida en el formato, comprendiendo la que contiene datos personales como: domicilio, teléfono, estado civil, etc.

## I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

El nombre y apellidos deberán anotarlos sin abreviaciones, con excepción de las personas que lo tengan registrado así en su acta de nacimiento. Utilizar todos los espacios disponibles para el RFC con HOMOClave. Igual caso para anotar la CURP.

Cargo que actualmente desempeña, área de adscripción, poder y dependencia de adscripción de la plaza; domicilio oficial, especificando los datos solicitados. Si dispone de un correo electrónico oficial, para en caso de ser necesario, enviarte información por este medio.

Si el cargo que desempeña sufrió modificación alguna, entre la fecha de la última declaración patrimonial presentada y ésta, anotar los datos correspondientes. Lo anterior a fin de actualizar sus datos.

## II.-INGRESO ANUAL

Deberá especificar los ingresos obtenidos en cada uno de los rubros señalados, anotando la cantidad que sumen como ingreso total del declarante.

a) Remuneración neta del declarante, por los cargos públicos desempeñados, anotando la suma de los sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo que incluya la primera y segunda parte, y prestaciones que haya recibido. En caso de que en el periodo del 1o. de enero al 31 de diciembre del año anterior, haya desempeñado más de un cargo, deberá incluir el ingreso percibido por los cargos desempeñados, especificando en observaciones la denominación de los cargos.

b) Ingresos por pensión, decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento, por jubilación, cesantía en edad avanzada, viudez, ascendencia, etc.

c) Otros ingresos anuales, por cualquier otro ingreso por otro concepto como son: rentas, docencia, servicios profesionales y/o asesorías, especificando en el apartado XIII de Observaciones y/o Aclaraciones.

Ingreso anual del (la) cónyuge o concubino (a) y/o dependientes, anotar la cantidad total y especificar en apartado XIII de Observaciones y/o Aclaraciones. Sumar ingreso total del declarante e ingreso total del (la) cónyuge o concubino(a) y/o dependientes, anotando la cantidad respectiva.

## III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos, como hipoteca, préstamos personales, créditos obtenidos, etc. b) Otros, como gastos de manutención, renta, alimentos, vestido, calzado, etc. Anotar la suma de ambos.

## IV.- DECREMENTOS

En caso de tenerlos, anotar cantidades correspondientes y efectuar la suma, si anotó la opción "otro", especificar en apartado XIII de observaciones y/o aclaraciones.

## V.-DATOS GENERALES

Indicar el estado civil y domicilio del declarante, grado máximo de estudios, especialidad, número de cédula profesional, nombre y domicilio del (la) cónyuge o concubina(o) así como el nombre, edad y parentesco de sus dependientes económicos.

## VI.-BIENES MUEBLES

Anotar valor, especificando clave, tipo de operación y forma de pago.

### **VII.-VEHÍCULOS**

Aún cuando los vehículos son considerados como bien mueble, se contempla en un apartado por separado, para una mejor identificación de la unidad. Únicamente señale los vehículos adquiridos o transferidos en el periodo comprendido del 1 de Enero al 31 de Diciembre del año anterior.

### **VIII.-BIENES INMUEBLES**

Como se recomendó en un principio, debe tener a la mano las escrituras o documentos que amparen la propiedad, especificando cada uno de los datos solicitados en el formato. Únicamente señale los inmuebles adquiridos o transferidos en el periodo comprendido del 1 de Enero al 31 de diciembre del año anterior.

### **IX y X.-INVERSIONES y OTRO TIPO DE INVERSIÓN**

Especificar cada uno de los datos solicitados. Es importante anotar el saldo al 31 de Diciembre del año anterior, así como el rendimiento y/o utilidad que generó.

### **XI.-GRAVÁMENES O ADEUDOS**

Especificar cada uno de los datos solicitados, es importante anotar el saldo al 31 de Diciembre del año anterior. Si su adeudo o gravamen es por un crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar los datos de inscripción del Registro Público de la Propiedad.

### **XII.-DECLARACIÓN DE INTERESES**

Son las situaciones en la que el juicio del servidor público, en relación a su interés primario y la integridad de sus acciones en el empleo, cargo o comisión, pueda ser influenciado por un interés personal, familia o de negocios que tiende a afectar el desempeño imparcial u objetivo de su función en cualquier forma.

En cada uno de los 4 apartados, el servidor público deberá aportar la información específica que en cada uno de ellos solicita, siendo de la siguiente manera:

En el recuadro correspondiente al nombre de la entidad, se localizan 3 líneas identificadas con los incisos A, B, y C, en las que deberá anotarse el nombre de la entidad en la cual participa y en la parte inferior de dicho recuadro se encuentran 3 pequeños cuadros identificados con los mismos incisos A, B, y C de los cuales se deberá anotar la frecuencia anual con que participa en las entidades relacionadas (A, B y C). De igual manera procederá en los recuadros correspondientes a la ubicación, naturaleza del vínculo y antigüedad de vínculo con su respectiva respuesta.

### **XIII.-OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES**

Puede utilizar este apartado cuando:

- a).-Se señale en cualquiera de los apartados la opción "otro".
- b).-Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio o cargo manifestado.
- c).-Para reportar obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación y erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

---

**EL ACUSE DE RECIBIDO ES EL ÚNICO DOCUMENTO QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN.**

# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF

EJERCICIO 2015

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL SI  NO

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 mi declaración de modificación patrimonial y de intereses.

PODER: Ejecutivo  Legislativo  Judicial  Municipio \_\_\_\_\_

## I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Uriosteaga  
 Apellido Materno: Alvarez  
 Nombre (s): Rocio

Secretario de Estudios y Cuenta  
 Cargo que desempeña actualmente  
Sala Auxiliar  
 Área de adscripción actual  
Tribunal Superior de Justicia  
 Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza  
Francisco Leyva Número 7  
 Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)  
COERNAVACA  
 Delegación o Municipio  
master-rausuriosteaga@hotmail.com  
 Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

08/01/15 01/09/13  
 D D M M A A D D M M A A  
 Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual  
Secretario de Estudios y Cuenta  
 Cargo que manifestó en su última declaración  
Sala Auxiliar  
 Área de Adscripción que manifestó en su última declaración  
Tribunal Superior de Justicia  
 Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración  
CENTRO  
 Colonia  
62000 777  
 Código Postal Lada  
 Teléfono oficial Extensión  
  
 Firma del Declarante



**II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)**

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 0002115200  
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.
- b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento.....\$  
Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.
- c) Otros ingresos anuales.....\$  
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.
- INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c).....\$**
- Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....\$  
Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).
- TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES.....\$**  
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino 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).-Sinistro.....\$
- d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones).....\$
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) .....\$**

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

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado civil:

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

INOTEREC  
 Delegación o Municipio

MORELOS  
 Entidad Federativa

Colonia

Código Postal

Lada

Teléfono particular

MEXICANA  
 Nacionalidad

INOTEREC  
 Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

28/10/71  
 Fecha de Nacimiento  
D D M M A A

44  
 Edad

F  
 Sexo (M o F)

MAESTRIA EN DERECHO - CIVIL  
 Grado máximo de estudios/Especialidad

**DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):** Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(c) (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Código Postal

Lada

Teléfono Particular

Lugar de trabajo

Entidad Federativa

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:**

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar)
- 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
- 3 Maquinaria
- 4 Semovientes (ganado y aves)
- 5 Otros no comprendidos (detallar en el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones)

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- C Compra
- V Venta
- H Herencia

**FORMA DE PAGO:**

- I Contado
- II Crédito

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

Del cónyuge o concubinario/ v/o dependientes

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

### VII.- VEHICULOS

Ninguno

Anote "A", si el vehículo registrado fue adquirido ó "B" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

- TIPO DE OPERACIÓN:**
- 1 Compra
  - 2 Venta
  - 3 Donación
  - 4 Herencia o Legado
  - 5 Otro especifique

**FORMA DE PAGO:**

- I Contado
- II Crédito

**1**

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa			

PROPIETARIO: Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

**2**

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa			

PROPIETARIO: Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Anote "A", si el inmueble registrado fue adquirido ó "B" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO  
I Contado II Crédito

CLAVE:  
1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial/comercial 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:  
C Compra V Venta D Donación H Herencia ó Legado O Otro especifique

1

Clave Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble  
baja operación de pago de la Propiedad

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

2

Clave Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble  
baja operación de pago de la Propiedad

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

3

Clave Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble  
baja operación de pago de la Propiedad

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

*[Handwritten Signature]*  
Firma del Declarante





**XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES**

Ninguno

**ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI  NO**

**1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA**

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)											
		1. Socio	2. Colaborador	3. Otro (Especificar)												
A.-	A.-	A.-	<input type="checkbox"/>		A.-											
B.-	B.-	B.-	<input type="checkbox"/>		B.-											
C.-	C.-	C.-	<input type="checkbox"/>		C.-											
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE											
	1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>																

Firma del Declarante

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA Ninguno

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)																				
A.-	A.-	A.- <input type="checkbox"/>	A.-																				
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	B.-																				
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	C.-																				
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA																				
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>1. Instituciones de Derecho Público</td> <td>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td>3. Fundación</td> <td>7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td>4. Asociación Gremial</td> <td>8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																						
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																						
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																						
4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																						
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE																							
1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>																							
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																							

*[Handwritten signature]*  
Firma del Declarante



**3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE**

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

Ninguno

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)																									
A.-	A.-	1. Socio	2. Colaborador	3. Otro (Especificar)	A.-																									
B.-	B.-	A.-	<input type="checkbox"/>		B.-																									
C.-	C.-	B.-	<input type="checkbox"/>		C.-																									
<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="808 706 934 755">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="934 706 1228 755">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1123 706 1228 755"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 755 934 803">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="934 755 1228 803">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1123 755 1228 803"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 836 934 885">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="934 836 1228 885">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1123 836 1228 885"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 885 934 933">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="934 885 1228 933">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1123 885 1228 933"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 966 934 1015">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="934 966 1228 1015">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1123 966 1228 1015"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 1015 934 1063">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="934 1015 1228 1063">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1123 1015 1228 1063"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="1260 690 1438 755">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1438 690 1638 755">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1260 755 1438 820">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1438 755 1638 820">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1260 820 1438 885">3. Fundación</td> <td data-bbox="1438 820 1638 885">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1260 885 1438 950">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1438 885 1638 950">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</b> 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>																												
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>																												
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>																												
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>																												
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>																												
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>																												
1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																													
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																													
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																													
4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																													
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>																														

  
Firma del Declarante

**4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

Ninguno

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)																					
A.-	A.-	A.- <input type="checkbox"/>	A.-																					
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	B.-																					
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	C.-																					
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <table border="1"> <tr> <td data-bbox="781 711 919 755">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="919 711 1205 755">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="781 755 919 799">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="919 755 1205 799">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="781 831 919 875">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="919 831 1205 875">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="781 875 919 919">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="919 875 1205 919">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="781 951 919 995">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="919 951 1205 995">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="781 995 919 1039">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="919 995 1205 1039">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA <table border="1"> <tr> <td data-bbox="1243 695 1423 738">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1423 695 1625 738">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1243 738 1423 782">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1423 738 1625 782">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1243 782 1423 826">3. Fundación</td> <td data-bbox="1423 782 1625 826">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1243 826 1423 870">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1423 826 1625 870">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																							
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																							
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																							
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																							
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																							
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																							
1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																							
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																							
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																							
4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																							
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																								

Firma del Declarante

**XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES**

Ninguno

[Empty space for observations and clarifications with horizontal lines]

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

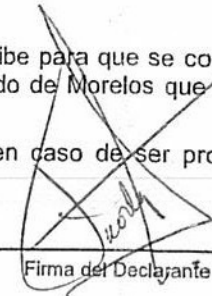
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

CUERNAVACA MORELOS, Morelos a 15 de ENERO del 20 16.

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

  
Firma del Declarante