



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

**MORELOS**

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 29 de ENERO del 2014

c. YONANEL HEXIQUIO RODAS

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 SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



# 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 IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: HEXIQUIO  
Apellido Materno: RODAS  
Nombre (s): YONANEL

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]  
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población

25 10 13  
25 10 13 2  
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

SECRETARIA DE ESTUDIO Y CUENTA  
Cargo que desempeña actualmente

SUBDIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS  
Cargo que manifestó en su última declaración

SALA DEL SEGUNDO CIRCUITO  
Area de adscripción actual

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS.  
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

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

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA.  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

CINCO DE FEBRERO NUMERO 227  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO.  
Colonia

JOJUTLA  
Delegación o Municipio

MORELOS  
Entidad federativa

6,2,9,0,0 7,3,9  
Código postal Lada

3,4,2,5,3,0,8  
Teléfono oficial Extensión

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

[Signature]  
Firma del Declarante



**V.- DATOS GENERALES**

Estado civil:  Casado  Soltero

**DEL DECLARANTE:**

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

Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

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

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
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*[Firma manuscrita]*  
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 aves)
  Otros no comprendidos (detallar 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
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Del declarante

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

De cónyuge o concubinario(y/o dependientes)

## 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	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 Otro <input type="checkbox"/>			

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 Otro <input type="checkbox"/>			

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 Otro <input type="checkbox"/>			

  
 Firma del Declarante

**VIII.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

Anote "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:**

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 o Legado  O Otro especifique

Clave  Alta ó 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 MF  Construcción Superficie MF

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave  Alta ó 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 MF  Construcción Superficie MF

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave  Alta ó 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 MF  Construcción Superficie MF

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave  Alta ó 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 MF  Construcción Superficie MF

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 \_\_\_\_\_ Número de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha de Apertura   /  /   Moneda \_\_\_\_\_ Institución \_\_\_\_\_ Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ \_\_\_\_\_

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera

(peso, dólar, euro, etc.)

**TITULAR:**

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique: \_\_\_\_\_

Tipo de inversión \_\_\_\_\_ Número de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha de Apertura   /  /   Moneda \_\_\_\_\_ Institución \_\_\_\_\_ Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ \_\_\_\_\_

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera

(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 \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión \_\_\_\_\_ Fecha inicio de operaciones   /  /  

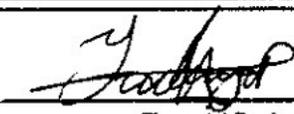
Ubicación \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_ % participación \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ 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.- GRAVÁMENES 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: \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_



Firma del Declarante

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

Ninguno

[Redacted area containing multiple lines of blacked-out text]

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



Firma del Declarante