



MORELOS
2018 - 2024

Acuerdo por el que se Aprueban los Formatos y la Información que Deben Contener los Mismos, Sobre la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial de los Servidores públicos del Estado de Morelos

Consejería Jurídica del Poder Ejecutivo del Estado de Morelos.
Dirección General de Legislación.
Subdirección de Jurisprudencia.

Última Reforma: 18-11-2015



**CONSEJERÍA
JURÍDICA**

ACUERDO POR EL QUE SE APRUEBAN LOS FORMATOS Y LA INFORMACIÓN QUE DEBEN CONTENER LOS MISMOS, SOBRE LA DECLARACIÓN DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS

OBSERVACIONES GENERALES.- Se modifican los formatos y la información que deben contener los mismos, sobre la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial de los Servidores Públicos del Estado de Morelos, por acuerdo del Artículo Primero publicado en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad", No. 5342 Segunda Sección, de fecha 2015/11/18. Vigencia: 2015/11/19.

Aprobación	2015/09/09
Publicación	2015/09/18
Vigencia	2015/09/19
Expidió	Poder Ejecutivo del Estado de Morelos
Periódico Oficial	5329 "Tierra y Libertad"



ACUERDO ADMINISTRATIVO POR EL QUE SE APRUEBAN LOS FORMATOS Y LA INFORMACIÓN QUE DEBEN CONTENER LOS MISMOS, SOBRE LA DECLARACIÓN DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS.

La Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos, y la Secretaría de la Contraloría del Poder Ejecutivo Estatal, de manera conjunta, emiten el acuerdo administrativo donde se expiden (dan a conocer) los formatos y la información que deben contener los mismos, sobre la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial de los Servidores Públicos del Estado de Morelos.

CONSIDERANDO

Que la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en su artículo 108, estatuye que los servidores públicos estarán obligados a presentar su Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial ante las autoridades competentes y en los términos que determine la ley, y por su parte el artículo 109, fracción III, prevé que se aplicarán sanciones administrativas a los servidores públicos por los actos u omisiones que afecten la legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que deban observar en el desempeño de sus empleos, cargos o comisiones.

Que la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos en su artículo 133 bis, establece la obligación de presentar la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial a los integrantes de los Poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, los miembros de los Ayuntamientos y los integrantes y funcionarios de los organismos públicos autónomos creados por esta Constitución, así como del Tribunal Electoral del Estado de Morelos y del Tribunal de Justicia Administrativa. Que la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos en su artículos 27 fracciones XI, 75 y 77, establece el origen de las responsabilidades administrativas por el incumplimiento de las obligaciones.

Que el DECRETO NÚMERO DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO, publicado en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad", número 5315 de fecha 11 de agosto de 2015, en su apartado de la DISPOSICIÓN DÉCIMA SÉPTIMA TRANSITORIA, establece que en un término de treinta días naturales, contados a



partir de la entrada en vigor del presente Decreto, la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos y la Secretaría de la Contraloría del Poder Ejecutivo, deberán expedir los formatos y la información que deben contener los mismos, sobre la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial.

Los servidores públicos que presenten su Declaración de Modificación Patrimonial en el mes de enero de dos mil dieciséis, deberán presentar además su Declaración de Intereses; en caso de no hacerlo se harán acreedores a las sanciones señaladas en la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Que en adición a los principios de legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia, es necesario dar a conocer aquellos valores y reglas claras de integridad que por su importancia, y al ser aceptados de manera general por la sociedad, deben ser intrínsecos al servicio público y por lo tanto, regir la actuación de los servidores públicos de la Administración Pública.

Que el Estado promueve acciones para fortalecer la transparencia, la rendición de cuentas, la legalidad y el combate a la corrupción; sin embargo, los verdaderos cambios se gestan a partir de que los servidores públicos de manera individual y en su conjunto, asumen una verdadera cultura ética y de servicio a la sociedad, convencidos de la dignidad e importancia de su tarea, por lo que se ha tenido a bien emitir el siguiente:

ACUERDO

PRIMERO.- Se aprueban los formatos y la información que deben contener los mismos, sobre la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial de los servidores públicos del Estado de Morelos.

SEGUNDO.- Para todos los efectos legales a que haya lugar, se anexan al presente acuerdo el formato de Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial y el instructivo de llenado de los mismos.



TERCERO.- El llenado y presentación del formato de Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial será obligatorio para las y los servidores públicos del Estado de Morelos.

CUARTO.- Los formatos impresos podrán ser proporcionados por la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos, y la Secretaría de la Contraloría del Poder Ejecutivo Estatal hasta en tanto se ponga en funcionamiento el sistema en línea, para el cumplimiento de la obligación. Pudiendo también obtenerse a través de las páginas electrónicas respectivas.

TRANSITORIOS

PRIMERO.- El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente al de su publicación en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad".

SEGUNDO.- Se abrogan los formatos declaración de situación patrimonial vigentes hasta la fecha de publicación del presente acuerdo.

TERCERO.- Los Comisionados del Instituto Morelense de Información Pública y Estadística, en conjunto con los Titulares de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos y de la Secretaría de la Contraloría del Poder Ejecutivo Estatal, expedirán el formato de versión pública de dichas Declaraciones en un plazo no mayor a sesenta días naturales, contados a partir de que se publique el Acuerdo.

CUARTO.- Los servidores públicos que presenten su Declaración de Modificación Patrimonial en el mes de enero de dos mil dieciséis, deberán presentar además su Declaración de Intereses.

Dado en la Ciudad de Cuernavaca, Morelos, a los 9 días del mes de septiembre de dos mil quince.

**El Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del
Congreso del Estado de Morelos
Lic. José Vicente Loredó Méndez
El Secretario de la Contraloría de del Poder**



MORELOS
2018 - 2024

Acuerdo por el que se Aprueban los Formatos y la Información que Deben Contener los Mismos, Sobre la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial de los Servidores públicos del Estado de Morelos

Consejería Jurídica del Poder Ejecutivo del Estado de Morelos.
Dirección General de Legislación.
Subdirección de Jurisprudencia.

Última Reforma: 18-11-2015

Ejecutivo Estatal
C.P. José Enrique Félix Iñesta Y Monmany
Rúbricas.

Aprobación	2015/09/09
Publicación	2015/09/18
Vigencia	2015/09/19
Expidió	Poder Ejecutivo del Estado de Morelos
Periódico Oficial	5329 "Tierra y Libertad"



MORELOS
2018 - 2024

Acuerdo por el que se Aprueban los Formatos y la Información que Deben Contener los Mismos, Sobre la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial de los Servidores públicos del Estado de Morelos

Consejería Jurídica del Poder Ejecutivo del Estado de Morelos.
Dirección General de Legislación.
Subdirección de Jurisprudencia.

Última Reforma: 18-11-2015



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría
o
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

**DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN
PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO**

INSTRUCTIVO Y FORMATO

Aprobación	2015/09/09
Publicación	2015/09/18
Vigencia	2015/09/19
Expidió	Poder Ejecutivo del Estado de Morelos
Periódico Oficial	5329 "Tierra y Libertad"



CONSIDERACIONES GENERALES

De conformidad con lo previsto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos y la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, en sus artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III, se deberá presentar la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial de Inicio o Conclusión, dentro de los 30 días naturales siguientes a la toma de posesión o separación del Cargo, respectivamente.

La información que se deberá asentar en la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial de Inicio o Conclusión, según sea el caso, será aquella que exista en el momento de preparar la declaración. Cualquier movimiento posterior en el patrimonio del Servidor Público, se asentará en la siguiente declaración.

Para efectos de la presente Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses, no tiene relevancia el régimen (Sociedad Conyugal o Separación de bienes) bajo el que haya contraído matrimonio.

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. En las fechas se ocuparan cada dígito en cada casilla como corresponda, empezando por el día, mes y año, ejemplo:

\$250,000 valor de adquisición \$ 2,500,000

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

CONSIDERACIONES POR APARTADO

Primeramente deberá seleccionar en la casilla correspondiente la Autoridad Receptora ante quien presenta su declaración, señalar la opción correspondiente en el caso de Inicio o Conclusión del cargo, así como indicar si desea que la información confidencial contenida en el formato sea pública, entendiéndose como Confidencial aquella que contiene datos personales como: domicilio, estado civil, teléfono, etc. De igual manera deberá seleccionar el Poder al que corresponde el cargo.

I. DATOS GENERALES

En nombre y apellidos, deberá 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. De igual forma para anotar su CURP. El lugar de nacimiento deberá indicar el municipio o delegación y separado por una coma, el Estado al que pertenece.

Para el caso del Sexo, solo debe anotar la letra que corresponda: **M** para **Masculino** y **F** para **Femenino**.

Si dispone de un correo electrónico personal, deberá anotararlo, esto con el objeto de que pueda recibir información por este medio, si fuera necesario.

II. DATOS DEL CARGO

Anotará el cargo que va a desempeñar o que concluye, mencionando la fecha en que toma posesión o se retira del cargo, según sea el caso. El nombre del cargo, dependencia, organismo o ayuntamiento, así como área de adscripción, deberá anotarlos sin abreviaciones, exceptuando cuando quiera indicar "Dirección General" con Dir. Gral. o "Coordinación" como Coord.

En área de adscripción indicará el área a la que pertenece el cargo que va a ocupar o que concluye, exceptuando cuando Usted ocupe un cargo de Dirección General o Coordinación, o nivel similar, por ejemplo: Cargo: Jefe de Departamento de Recursos Materiales; área de Adscripción: Coordinación Administrativa.

III. INGRESOS

Anotará el monto de percepción mensual por concepto de salarios, después de haber descontado los impuestos y cuotas de Seguridad Social. En el caso de tener otros ingresos, éstos serán bajo los mismos criterios señalados en este párrafo, indicando en la sección **XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**, el concepto de estos ingresos. Las cantidades deberán ser redondeados y sin centavos.

IV. BIENES MUEBLES

Anote el número que corresponda según la clave de bien mueble con que cuenta, así como su valor, tanto del declarante como de su cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos, en caso de tenerlos. El valor del bien deberá ir redondeado y sin centavos.



Secretaría
de la Contraloría



- V.- **VEHICULOS**
Anote la clave de operación referente al vehículo, si se trata de otro tipo de transporte como avión, tractor, etc. deberá especificarlo también en esta sección.
- VI.- **BIENES INMUEBLES**
Anote la clave que corresponda al tipo de inmueble con el que cuenta. **IMPORTANTE** anotar el registro que se tenga ante el Registro Público de la Propiedad. En caso de terrenos ejidales, deberá señalar en el mismo espacio la cesión de derechos correspondiente.
- VII.- **INVERSIONES**
Anote la clave de inversión con que cuenta, en caso de tener inversión en un negocio propio, deberá señalarlo en la sección **VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN**
- VIII.- **OTRO TIPO DE INVERSIÓN**
En caso de que el declarante, cónyuge, concubino (a) o dependientes económicos, tengan un negocio o sean participes en sociedad, en despacho o bufete externo, deberá anotar en esta sección con los datos que se indican.
Por ejemplo: "Zapatería San Juan"; en el renglón de tipo de inversión anotará "Negocio, Zapatería" y en la parte de Razón Social anotará "San Juan".
En caso de que el declarante y el cónyuge sean socios del mismo negocio, despacho o bufete, deberá sumar el total de la inversión, tanto del declarante como del cónyuge, concubino (a) así como el porcentaje de participación.
- IX.- **GRAVÁMENES O ADEUDOS**
Anotará la clave del tipo de gravamen o adeudo que tenga al momento de la presentación de esta Declaración Patrimonial.
Si el adeudo es con una persona particular, deberá anotar en el espacio de "Institución o Acreedor" el nombre completo de esa persona.
- X.- **DATOS DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A)**
En esta sección anotará los datos del cónyuge o concubino (a) , en su caso, deberá anotar si trabaja, el ingreso que tiene así como el tipo de ingreso.
En caso de tener dependientes económicos, deberá anotar sus datos en esta sección.
- XI.- **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, familiar 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 en 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.
- XII.- **OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**
Si requiere hacer alguna anotación especial o aclaración, esta la podrá realizar en esta sección.
Si el espacio no le es suficiente, podrá utilizar las hojas en blanco que considere necesarias, debiendo anexarlas debidamente firmadas y deberá indicar su nombre completo y **RFC** con **HOMOCLAVE**.
EL ACUSE DE RECIBIDO ES EL ÚNICO DOCUMENTO QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN.



DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
DE INICIO DEL CARGO **DE CONCLUSIÓN DEL CARGO**

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI **NO**

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial.

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre (s)

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes Homoclara CURP Clave Única de Registro Poblacional

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento (A A M M D D) Edad Sexo (M o F) Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

Firma del Declarante



II.- DATOS DEL CARGO

Form fields for job data: Cargo que va a desempeñar o que concluye, Dependencia, Organismo o Ayuntamiento, Area de Adscripción, Domicilio Oficial, Delegación o Municipio / Entidad Federativa, Correo electrónico, Fecha de Inicio o Conclusión, Código Postal, Clave de Larga distancia, Teléfono Oficial, Extensión.

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Form fields for income: Remuneración Mensual Neto del Servidor Público, Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos, Ingreso Mensual neto del declarante, Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria, Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes.

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno []

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto:

- 1. Mobiliario total de casa (muebles del hogar) 2. Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3. Maquinaria 4. Semovientes (gareto y asno) 5. Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Table for asset declaration by the declarant with columns for Clave and Valor del bien mueble.

Table for asset declaration by spouse and dependents with columns for Clave and Valor del bien mueble.

Firma del Declarante



V.- VEHÍCULOS

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Donación
- 4 Herencia o Legado
- 5 Otra

Ninguno

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito
- O Otra

1

Tipo de operación: Forma de pago: Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Clave Vehicular: Fecha de Operación:

No. de serie: Placas: No. de Motor: \$ Monto de la operación

Entidad Federativa: PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

2

Tipo de operación: Forma de pago: Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Clave Vehicular: Fecha de Operación:

No. de serie: Placas: No. de Motor: \$ Monto de la operación

Entidad Federativa: PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

3

Tipo de operación: Forma de pago: Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Clave Vehicular: Fecha de Operación:

No. de serie: Placas: No. de Motor: \$ Monto de la operación

Entidad Federativa: PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

4

Tipo de operación: Forma de pago: Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Clave Vehicular: Fecha de Operación:

No. de serie: Placas: No. de Motor: \$ Monto de la operación

Entidad Federativa: PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Firma del Declarante



VI.- BIENES INMUEBLES

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posee al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 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

- FORMA DE PAGO:**
- I Contado
 - II Crédito
 - O Otra

Ninguno

1

Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Fecha de Operación

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal \$ Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno Superficie construcción

2

Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Fecha de Operación

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal \$ Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno Superficie construcción

3

Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Fecha de Operación

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal \$ Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno Superficie construcción

Firma del Declarante



VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno

1 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (%peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual: \$ Saldo a la fecha de la declaración

2 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (%peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual: \$ Saldo a la fecha de la declaración

3 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (%peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual: \$ Saldo a la fecha de la declaración

4 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (%peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual: \$ Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante



IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto

- 1 Crédito hipotecario 2 Préstamo 3 Embargo 4 Tarjetas de crédito 5 Compra a crédito 6 Otro específico

Form 1: Fields for Clave, Número de contrato o tarjeta de crédito, Fecha que adquiere el adeudo, Institución o Acreedor, Plazo a pagar en meses, Importe total del Crédito, Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [] Cónyuge [] Ambos [] Dependiente [] Otro []

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 []

Form 2: Fields for Clave, Número de contrato o tarjeta de crédito, Fecha que adquiere el adeudo, Institución o Acreedor, Plazo a pagar en meses, Importe total del Crédito, Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [] Cónyuge [] Ambos [] Dependiente [] Otro []

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 []

Form 3: Fields for Clave, Número de contrato o tarjeta de crédito, Fecha que adquiere el adeudo, Institución o Acreedor, Plazo a pagar en meses, Importe total del Crédito, Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [] Cónyuge [] Ambos [] Dependiente [] Otro []

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 []

Form 4: Fields for Clave, Número de contrato o tarjeta de crédito, Fecha que adquiere el adeudo, Institución o Acreedor, Plazo a pagar en meses, Importe total del Crédito, Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [] Cónyuge [] Ambos [] Dependiente [] Otro []

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 []

Firma del Declarante



X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

¿Su cónyuge o concubino(a) percibe ingresos? NO SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

Entidad Federativa Código Postal Cargo y Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED? NO SI
Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO SI
Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED.

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

Firma del Declarante



XI.- DECLARACION 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 PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SÓCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (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 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 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	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:			

Firma del Declarante



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

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 PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (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>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"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	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"/>
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"/>														
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:															

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 puedan ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SÓCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (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>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"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	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"/>
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"/>														
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:															

Firma del Declarante



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

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 VINCULO (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>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"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	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"/>
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"/>														
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:															

Firma del Declarante



MORELOS
2018 - 2024

Acuerdo por el que se Aprueban los Formatos y la Información que Deben Contener los Mismos, Sobre la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial de los Servidores públicos del Estado de Morelos

Consejería Jurídica del Poder Ejecutivo del Estado de Morelos.
Dirección General de Legislación.
Subdirección de Jurisprudencia.

Última Reforma: 18-11-2015



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	
	O	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, envíarle 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 (a) cónyuge o concubino(a) 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 []

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

Form fields for identification data: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre (s), Registro Federal de Contribuyentes, CURP, Clave Única de Registro de Población, Homoclave, Carga que desempeña actualmente, Área de adscripción actual, Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza, Domicilio oficial, Delegación o Municipio, Entidad Federativa, Código Postal, Lata, Colonia, Teléfono oficial, Extensión, Correo (s) electrónico (s) oficial (es).

Firma del Declarante

Aprobación 2015/09/09
Publicación 2015/09/18
Vigencia 2015/09/19
Expidió Poder Ejecutivo del Estado de Morelos
Periódico Oficial 5329 "Tierra y Libertad"



II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neto del declarante por los cargos públicos desempeñados. 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 (a) 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) -Reto \$ _____
 - c) -Semiestro \$ _____
 - 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: Casado Soltero

Form fields for personal data: Domicilio particular, Delegación o Municipio, Colonia, Código Postal, Teléfono particular, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Correo electrónico, Sexo, Grado máximo de estudios, Fecha de nacimiento, Número de cédulas profesionales.

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

Form fields for spouse data: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s) completo, Domicilio particular de su cónyuge o concubino(a), Registro Federal de Contribuyentes, Honoaire, Delegación o Municipio, Entidad Federativa, Lugar de trabajo, Carga y/o Actividad que desempeña, Domicilio de lugar de trabajo.

¿Tiene LISTED dependientes económicos? No Si Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con LISTED.

Table with 2 columns: Nombre, Edad, Parentesco o Vínculo. Title: DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Firma del Declarante

Aprobación 2015/09/09
Publicación 2015/09/18
Vigencia 2015/09/19
Expidió Poder Ejecutivo del Estado de Morelos
Periódico Oficial 5329 "Tierra y Libertad"



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.

C.L.A.V.E.:

1. Descripción de cada bien (particular o genérico) 2. Localización (calle y número) 3. Seguridad 4. Situación (arrendado, vendido, etc.) 5. Otro concepto (especificar en el espacio para comentarios)

TIPO DE OPERACIÓN: C Compra T Venta H Herencia

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito

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

VII.- VEHICULOS

Ninguno

Anote "A" si el vehículo registrado fue adquirido o "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 (especificar)

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro _____

1	2
Año o Tipo de pago operación Marca / Tipo de Vehículo Placas Modelo Clave Vehicular No. de Motor Entidad Federativa Monto de la operación No. de Serie	Año o Tipo de pago operación Marca / Tipo de Vehículo Placas Modelo Clave Vehicular No. de Motor Entidad Federativa Monto de la operación No. de Serie

Firma del Declarante



VIII.- BIENES INMUEBLES

Ante "X" el inmueble registrado fue adquirido o "X" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, definiendo el tipo de operación que se llevó a cabo.

Form fields for acquisition type (Compra, Donación, etc.) and operation type (Compra, Arrendamiento, etc.)

Form 1: Inmueble registration details including address, registration type, and value.

Form 2: Inmueble registration details including address, registration type, and value.

Form 3: Inmueble registration details including address, registration type, and value.

Firma del Declarante

Aprobación 2015/09/09
Publicación 2015/09/18
Vigencia 2015/09/19
Expidió Poder Ejecutivo del Estado de Morelos
Periódico Oficial 5329 "Tierra y Libertad"





Secretaría de la Contraloría
MORELOS



ESAF Morelos

IX.- INVERSIONES

TIPO DE INVERSIÓN: Ninguno 1 Cheque 2 Bono 3 Bono 4 Bono 5 Acciones 6 Otro legal que

1 Tipo de Inversión: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

La institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Múltiple Dependiente Otro, Especifique: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique: _____

2 Tipo de Inversión: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

La institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Múltiple Dependiente Otro, Especifique: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique: _____

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

1 Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Ninguno Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

1 Tipo de Inversión (negocio, empresa, buffet, etc.): _____ Razón Social de la Inversión: _____

Ubicación: _____ Cmo principal del negocio o inversión: _____

Valor inicial de la inversión: \$ _____ Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____ Delegación o Municipio: _____ Entidad Federativa: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique: _____ Rendimiento Utilidad: \$ _____

2 Tipo de Inversión (negocio, empresa, buffet, etc.): _____ Razón Social de la Inversión: _____

Ubicación: _____ Cmo principal del negocio o inversión: _____

Valor inicial de la inversión: \$ _____ Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____ Delegación o Municipio: _____ Entidad Federativa: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique: _____ Rendimiento Utilidad: \$ _____

Firma del Declarante: _____





Secretaría de la Contraloría

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS



ESAF Morelos

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

Ninguno
 Crédito hipotecario
 Préstamo
 Empréstito
 Otro: Especificar: _____

1 Tipo de Gravamen: Número de contrato o tarjeta de crédito o Aduedo: _____

Institución o Acreedor: _____

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 adquirió el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro: Especificar: _____

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: _____

\$ Importe total del crédito: _____

2 Tipo de Gravamen: Número de contrato o tarjeta de crédito o Aduedo: _____

Institución o Acreedor: _____

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 adquirió el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro: Especificar: _____

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: _____

\$ Importe total del crédito: _____

3 Tipo de Gravamen: Número de contrato o tarjeta de crédito o Aduedo: _____

Institución o Acreedor: _____

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 adquirió el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro: Especificar: _____

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: _____

\$ Importe total del crédito: _____

4 Tipo de Gravamen: Número de contrato o tarjeta de crédito o Aduedo: _____

Institución o Acreedor: _____

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 adquirió el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro: Especificar: _____

\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: _____

\$ Importe total del crédito: _____

Firma del Declarante



XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES
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 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)		ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	
A-		A-		A-	<input type="checkbox"/>	A-	
B-		B-		B-	<input type="checkbox"/>	B-	
C-		C-		C-	<input type="checkbox"/>	C-	
FRECÜENCIA ANUAL							
1. 3 Ocasiones		Antes del Servicio Público		5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores		TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE	
2. 4 a 7 Ocasiones		Durante el Servicio Público		6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria		1. Oculas	
3. 8 a 11 Ocasiones		Antes del Servicio Público		7. Iglesia o Entidad Religiosa		2. Servicios Profesionales	
4. Mensualmente		Durante el Servicio Público		8. Otra (Especificar)		3. Participación Voluntaria	
5. Ocasionalmente		Antes del Servicio Público				4. Participación remunerada	
6. Otra (Especificar)		Durante el Servicio Público				5. Otros aportes (Especificar)	
A-	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>			A- <input type="checkbox"/>	
B-	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>			B- <input type="checkbox"/>	
C-	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>			C- <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES O ACLARACIONES							

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, concubino, concubina 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 VEHICULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VEHICULO (Años)
A-	A-	A- <input type="checkbox"/>	A-
B-	B-	B- <input type="checkbox"/>	B-
C-	C-	C- <input type="checkbox"/>	C-

FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
1. 3 Ocasiones	1. Instituciones de Derecho Público	1. Oculas
2. 4 a 7 Ocasiones	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	2. Servicios Profesionales
3. 8 a 11 Ocasiones	3. Fundación	3. Participación Voluntaria
4. Mensualmente	4. Asociación Gremial	4. Participación remunerada
5. Ocasionalmente	5. Sindicato o Federación de Trabajadores	5. Otros aportes (especificar)
6. Otra (especificar)	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	A- <input type="checkbox"/>
A- <input type="checkbox"/>	7. Iglesia o Entidad Religiosa	B- <input type="checkbox"/>
B- <input type="checkbox"/>	8. Otra (especificar)	C- <input type="checkbox"/>
C- <input type="checkbox"/>		

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	OBSERVACIONES O ACLARACIONES
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Firma del Declarante



Ninguno

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 poblan ser percibidos o susceptibles de un 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)		ANTICUIDAD DEL VINCULO (Años)	
A.-		A.-		A.-	<input type="checkbox"/>	A.-	<input type="checkbox"/>
B.-		B.-		B.-	<input type="checkbox"/>	B.-	<input type="checkbox"/>
C.-		C.-		C.-	<input type="checkbox"/>	C.-	<input type="checkbox"/>
FRECUENCIA ANUAL		PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	
1. 3 Ocasiones	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público	<input type="checkbox"/>	1. Cuotas	<input type="checkbox"/>
2. 4 a 7 Ocasiones	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	<input type="checkbox"/>	2. Servicios Profesionales	<input type="checkbox"/>
3. 8 a 11 Ocasiones	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	3. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	<input type="checkbox"/>	3. Participación Voluntaria	<input type="checkbox"/>
4. Mensualmente	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	4. Asociación Gremial	<input type="checkbox"/>	4. Participación remunerada	<input type="checkbox"/>
5. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	5. Iglesia o Entidad Religiosa	<input type="checkbox"/>	5. Otros aportes (especificar)	<input type="checkbox"/>
6. Otra (especificar)	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	6. Otra (especificar)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
A.-	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	A.-	<input type="checkbox"/>	A.-	<input type="checkbox"/>
B.-	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	B.-	<input type="checkbox"/>	B.-	<input type="checkbox"/>
C.-	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	C.-	<input type="checkbox"/>	C.-	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES							

Firma del Declarante



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

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 puedan ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

HOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Embajada Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)
A.-	A.-	A.- <input type="checkbox"/>	A.-
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	B.-
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	C.-
TIPO DE PERSONA JURÍDICA			
1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 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"/>	
PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN			
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	
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"/>			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			

Firma del Declarante



XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

Empty table with 10 rows for observations and clarifications.

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 61 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coja, el contenido de esta Declaración, ante cualquier institución.

Fecha de elaboración:

Morelos a _____ de _____ del 20____

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le aplica 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

NOTAS:

REFORMA VIGENTE.- Se modifica el presente formato por acuerdo del Artículo Primero publicado en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad", No. 5342 Segunda Sección, de fecha 2015/11/18. Vigencia: 2015/11/19.