

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

Cuernavaca, Mor., a 27 de Enero del 20 12

C. Campos Dominguez
Hilario

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. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial 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 Dirección General.

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
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y
SITUACIÓN PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



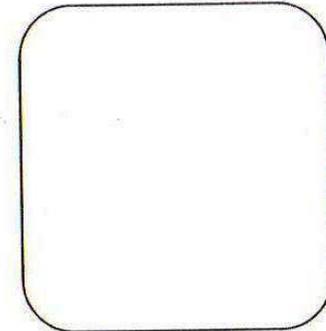


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: CAMPOS
Apellido Materno: DOMINGUEZ
Nombre (s): HILARIO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

3 0 0 1 1 1 1 6 0 1 1 1
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

DIRECTOR DE EDUCACION MUNICIPAL
Cargo que desempeña actualmente

DIRECTOR DE EDUCACION MUNICIPAL
Cargo que manifestó en su última declaración

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Area de adscripción actual

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

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

MOTOLINIA No. 2 ANTES 13
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

6 2 0 0 0
Código postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

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

[Firma]
Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: [REDACTED]

Domicilio particular (calle y número exterior o interior o piso): [REDACTED] Colonia: [REDACTED] Código postal: [REDACTED] Lada: [REDACTED] Teléfono particular: [REDACTED]

Delegación o Municipio: **JIUTEPEC** Entidad federativa: **MORELOS**

Correo (s) electrónico (s) personal (es): [REDACTED] Nacionalidad: **MEXICANA** Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): **TLAQUILTENANGO, MORELOS**

Fecha de Nacimiento: **21/10/59** Edad: **52** Sexo (M o F): **M** Grado máximo de estudios / Especialidad: **LICENCIATURA CIENCIAS SOCIALES** Número de cédula profesional: **3804771**

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno: [REDACTED] Apellido Materno: [REDACTED] Nombre (s) completo: [REDACTED]

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior o interior): [REDACTED] Federal de Contribuyentes: [REDACTED] Homoclave: [REDACTED]

Colonia: [REDACTED] Delegación o Municipio: [REDACTED] Entidad Federativa: [REDACTED]

Código Postal: [REDACTED] Lada: [REDACTED] Teléfono Particular: [REDACTED] Lugar de trabajo: [REDACTED] Lada: [REDACTED] Teléfono del lugar de trabajo: [REDACTED]

Cargo y/o Actividad que desempeña: [REDACTED] Domicilio de lugar de trabajo: [REDACTED]

¿Tiene USTED dependientes económicos? Sí No. VA. proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[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
	\$ [REDACTED]	[C]	[1]
	\$ [REDACTED]	[C]	[1]
	\$ [REDACTED]	[]	[]
	\$ [REDACTED]	[]	[]

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

VII.- VEHICULOS

Ninguno

Anote "alta", si el vehiculo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehiculo 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 Alta ó baja	[1] Tipo de operación	[1] Forma de pago	[REDACTED] Marca / Tipo de Vehículo	[REDACTED] Modelo	[REDACTED] No. de Motor	[1][0][1][0][1][1] Fecha de Operación (D M M A A)	[REDACTED] Placas	[REDACTED] No. de Serie	[REDACTED] Monto de la operación	MORELOS Entidad Federativa	<input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro []
ALTA	[1]	[1]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[3][0][0][9][1][1]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MORELOS	<input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro []
BAJA	[2]	[1]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[0][2][0][4][1][1]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MORELOS	<input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro []

[Handwritten Signature]
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: 1
Número de cuenta: [Redacted]
Fecha de Apertura: 09/05/11
Institución: [Redacted]
Moneda: PESOS
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [Redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

Tipo de inversión: 1
Número de cuenta: [Redacted]
Fecha de Apertura: 24/01/11
Institución: [Redacted]
Moneda: PESOS
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [Redacted]

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

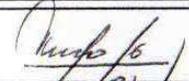
Fecha Inicio de operaciones: _____
Giro principal del negocio o inversión: _____
Delegación o Municipio: _____
Entidad Federativa: _____
% participación: _____

Valor inicial de la inversión: \$ _____
Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____
Moneda (peso, dólar, euro, etc.): _____
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro: _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): _____
Razón Social de la Inversión: _____

Fecha Inicio de operaciones: _____
Giro principal del negocio o inversión: _____
Delegación o Municipio: _____
Entidad Federativa: _____
% participación: _____

Valor inicial de la inversión: \$ _____
Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____
Moneda (peso, dólar, euro, etc.): _____
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro: _____


Firma del Declarante

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 1 Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] Institución o Acreedor [redacted] \$ [redacted]

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 [redacted]

0 4 | 0 7 | 0 8
D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses [redacted]

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro [redacted]

\$ [redacted]
Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo 5 Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] Institución o Acreedor [redacted] \$ [redacted]

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 [redacted]

D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses [redacted]

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro [redacted]

\$ [redacted]
Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo [redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] Institución o Acreedor [redacted] \$ [redacted]
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 [redacted]

D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses [redacted]

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro [redacted]

\$ [redacted]
Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo [redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] Institución o Acreedor [redacted] \$ [redacted]
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 [redacted]

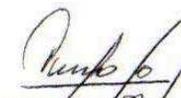
D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses [redacted]

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro [redacted]

\$ [redacted]
Importe total del crédito


Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

[Redacted area with horizontal lines for text entry]

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

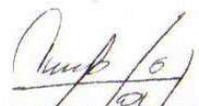
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 27 de ENERO del 2012

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