

C. BOBADILLA PICHARDO ANGELICA PRESENTE

Se hace constar que con fecha 27 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fraccion **XI**, **75** y **77** fracciones **I** y **III** de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servidores Públicos.

Hora Presentación Numero Declaración Fecha Presentación Nombre Tipo Presentación

CURP

08:47:04 BOBADILLA PICHARDO ANGELICA BOPA700713MMSBCN03 2016-01-27 Internet



QAxbBvRJ3sbOhQsqhsEqZmnQEPqJeQsw6Q4fBl9UBX3oAb28DFW5XCGLXDG0u4xgW5OkcNWK/J7U2XA0aMc6GPjmC2qYCf1EbPUrdlP1SGUDxLcOguevGyy2s0
CuaNiqqOpFNTU7OX6yZ6330HjQ
CuaNiqqOpFNTU7OX6yZ6330HjQ
NId57fZ4TeucFDDuxgjenkKigfxuewIDaHkxMH/ azrJvsOwaRJIDsL3H5hb VwCcaxD0Tkg3OWPiihxiaD/0fovGg2dD9 D/4alFOb53mOi 1nMhsCiff BomDaY4ElVAnmaJJHpRrdNszD5J/NKG
A2Mn3FpIzuw8Hr187NO/WZM WBxtPluK3ynhyjUQ==

documento, su integridad y autoriza, se podrá; comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga http://www.firma.morelos.gob.mx; para lo cual, será; necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá; verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 72 y 20 de su Reglamento; y artículos 3, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica el los Tránites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviaran de forma electrónica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente

Folio de Validación:2937





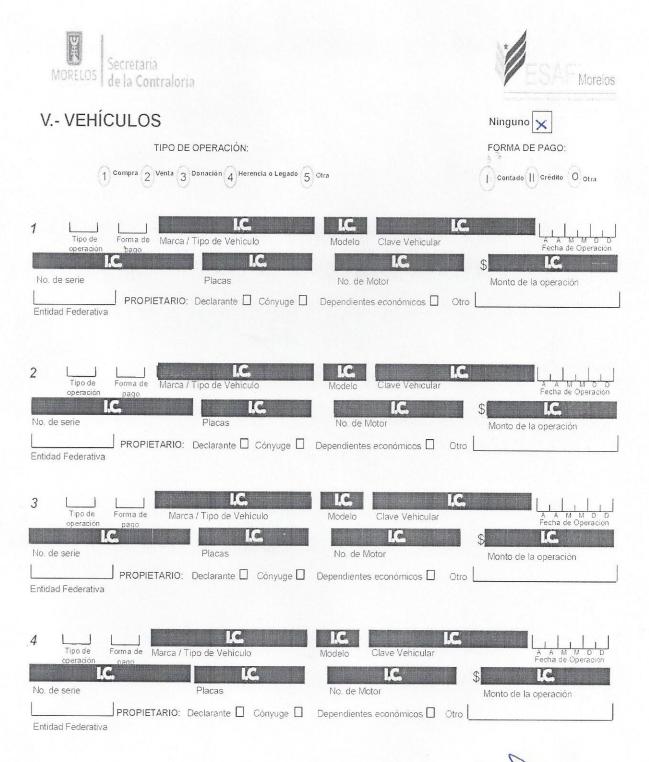
DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO ☑ DE CONCLUSIÓN DEL CARGO ☐
C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA ☐ C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF X
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 MUNIC (PLO)
I DATOS GENERALES
Apellido Paterno BOBADILLA
Apellido Materno PICHARO O
Nombre (s) AN GELI CA
Cédula profesional Cédula profesional Cédula profesional
C. C. CHIOCH C. IDINIS
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional I.C. I
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional LC LC Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional LC LC Registro Federal de Registro Poblacional A A M M D D Edad Sexo Estado Civil
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional Cedula profesional Nacionalidad Nacionalidad Nacionalidad Cédula profesional Nacionalidad Cédula profesional Nacionalidad Nacionalidad LC LC Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional A A M M D D Edad Sexo (M o F) Estado Civil
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. LC LC Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional MAZINTEPEC Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) A A M M D D Fecha de Nacimiento A A M M D D Fecha de Nacimiento LC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) LC Delegación o Municipio Entidad Federativa LC LC LC LC LC LC LC LC LC L
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. LC L
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario. favor de indicar la especialidad. LC LC LC Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional MAZINTEPEC Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) A A M M D D Fecha de Nacimiento A A M M D D Fecha de Nacimiento A A M M D D Fecha de Nacimiento A A M M D D Fecha de Nacimiento A A M M D D D Fecha de Nac





" DATOO DEL OADOO				
II DATOS DEL CARGO				LI ZLOVLOVI
DIRECCION TURISMO Cargo que va a desempeñar o que concluye				A A M M D D Fecha de Inicio o Conclusión
H. AYUNTAMIENTO DE MAZA				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
REGIDURIA DE TURISMO				
Área de Adscripción				
PLHZIA NE LA CONSTITUCION Mo Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)	5			CENTRO
MAZATEREC Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código	C13() Postal	L] [737 Clave de ga distanci	2 7 1 3 10 12 18 10 Extensión
_		Lai	ya distano	
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)				
III INGRESOS				
(Anotar cantidades sin centavos)				
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	que reciba o	le manera n	iensu al)	s LILI71900
Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, grafificaciones, bonos y otras prestaciones o por otra actividad económica distinita al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la	que reciba d	le manera n	nensu al	
Ingreso Mensual neto del declarante				\$
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilato	ria			The same of the sa
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 AL	TA o BAJA	A en el pue	esto.	
1 Menaje total de casa (artículos del hogan)2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria	4 Semovia	entes (ganac	loyaves) 5 Or	ros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones
Clave Valor del bien mueble		Clave	\$	Valor del bien mueble
	(a) y	IG	¢	IC
		Liber	Ф	~
Per decia	cubi	I.C.	\$	I.C.
ic \$ IC	le, con tes ec	I.C.	\$	I.C.
IC \$	Del cónyuge, concubino dependientes económic	LC	\$	I A LE
LC. \$	Del c	I.C.	\$	







VI BIENES INMUEBLES Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto. 1 Casa 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial recomercial C C Compra V Venta D Donación 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique	Ninguno Separation Ninguno Separ
1 Clave Tipo de operación del Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Codigo Postal TIULAR: Declarante Conyuge Dependiente Ambos Otro	A A I.1 III D D Fecha de Operación C Valor del inmueble Superficie terreno Superficie construcción
2 Clave Tipo de operación del Propiedad Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad USC Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) ICC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	A A M M D D Fecha de Operación Colonia LC Valor del inmueble Superficie terreno Superficie construcción
Clave Tipo de operación del Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) LC LC LC Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal	A A M M D D Fecha de Operación CC Colonia Superficie terreno
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Superficie construcción IC Firma del Declarante





VII INVERSIONES	Ninguno 🔀
Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.	
1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro-especifique	. *
	.c.
Clave Número de cuenta A A M M D D Institución Fecha de Apertura Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	- Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$	IC.
Rendimiento / Utilidad Anual . \$ Saldo a la fecha de la declaración	Saldo a la fecha de la declaración
2 Clave Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura Institución	<u>C</u>
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$	(peso dolar, euro, etc.)
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración	Saldo a la fecha de la declaración
3 Clave Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura Institución	C.
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad; Mexicana Extranjera	Moneda (pese dolar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro S	IC.
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración	Saldo a la fecha de la declaración
4 La Clave Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura Institución	c
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dótar euro, etc.)
TITULAR: Declarante Conyuge Ambos Dependiente Otro \$	LC Saldo a la fecha de la declaración
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración	





/III OTRO TIPO DE INV	ERSION (negocio, er	mpresa, bufete,	
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación A	
Giro principal del negocio o inversión		lelegación o Municipio	dad Federativa
Valor inicial de la inversión ULAR: Declarante Cónyuge	Valor actual Ambos Dependiente Otro	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	I.C. % participación
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la 2 L Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	fecha de la declaración LC Razón Social de la Inversión	Ubicación	c .
Giro principal del negocio o inversión	A A M M D D Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio En	I.C. tidad Federativa
Valor inicial de la inversión TITULAR: Declarante Cónyuge	Valor actual Ambos Dependiente Otro	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a l Saldo a l Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, et	I.C. a fecha de la declaración I.C. c.) Razón Social de la Inversión	Ubicación	<u>IC</u>
Giro principal del negocio o inversión		Delegación o Municipio	LC. Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión TITULAR: Declarante Cónyuge	Valor actual Ambos Dependiente Otro	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	KC % participación
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a	I.C. a la fecha de la declaración		
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, e	dac.) Razón Social de la Inversión	Ubicación	<u>IC</u>
Giro principal del negocio o inversión S I.C.	A A M M D D Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión TITULAR: Declarante Cónyuge	Valor actual Ambos Dependiente Otro	Moneda (peso, délar, euro, etc.	% participación
Rendimiento / Utilidad Anual : \$	a la fecha de la declaración		Firma del Ceclarante





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 Geditohipotecan 2 Prestamos 3 Embargos 4 Tarjetas de credito 5 Compras a credito 6 Otro especifique	
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor el adeudo	1.C.
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 específicar el Registro Público de la Propiedad	
2 Lave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor	I.C.
Plazo a pagar en meses Importe total del Crèdito	\$ 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	I.C.
3 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor el adeudo	I.C.
Plazo a pagar en meses Importe total del Grédito	\$ LC. 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	I.C.
4 L LC Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor el adeudo	l.C.
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere Institución o Acreedor	\$ LC. Saldo a la fecha de la declaración
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor	\$ LC

Firma del Declarante





i de la Contraioria		ESAF Morelos
X DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBIN	(A) C	Ninguno
¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO 📭 SI 📭 Si su resp	uesta es AFIRMATIVA, favo	r de proporcionar su nombre
Apellido Paterno		1
Apellido Materno		
Flombre (s)		
¿Su conyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO LC SI LC		
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se	solicitan:	
	LC	Le la
Lugar de Trabajo	Lada	Teléfono de lugar de trabajo
rc rc		I.C.
Domicilio del lugar de trabajo Colonia	Delegaci	ón o Municipio
I.C. I.C.	IC.	
Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que	desempeña	
¿Su cônyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO IC SI Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particu	IC ular.	
<u>IC</u>		C
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia	
I.C. I.C.	l c	
	ódigo Postal	
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono P.	C. articular	
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI SI SI SI su respuesta es AFIRMATIVA, proporcióne sus nombres, edad y parentesco o vir	nculo con USTED	
DEPENDIENTES ECONÓMIC	cos	
Nombre	Edad Pa	nrentesco o Vínculo
I.C.	I.C.	I.C.





XI.- DECLARACION DE INTERESES

	1	E 5/4	of Morel
	Em. 41.90	44,540-159-169	south and the con-
Ninguno	X		

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓ	DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES.	31	NO X
---	------------------------------------	----	------

 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 gobiemo en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoria 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 -SOCIO 2 - COLABORADOR 3 -OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A -	A.	A.c.	Α-
В-	8	B	B-
C-	C-	C	C-
FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 a 7 Ocasiones 3 8 a 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (especificar) A - B - C -	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 Instituciones de Derecho Publico 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 - B - C -	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A - B - C - C - C - C - C - C - C
OBSERVACIONES O ACLARA	CIONES:		







 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.

B I.C. B I.C. C I.C. C I.C. C I.C. B I.C. C I.C. C I.C. C I.C. B I.C. B I.C. C I.C. C I.C. C I.C. C I.C. C I.C. DAMINISTRACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN TIPO DE PERSONA JURÍDICA JURÍDICA Antes del Servicio I.C. No I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Público Si I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Si I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Si I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Si I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Si I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Si I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Si I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Si I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Si I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Si I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. Si I.C. Antes del Servicio I.C. Durante el Servicio I.C. A I.C. A I.C. A I.C.	RE,DE LA ENTIDAD RESA,ASOCIACIÓN, NDICATO ETC.)	JBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINGULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DE VINCULO (AÑOS)
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 5. Otra (especificar) A IC B IC C IC PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI IC Antes del Servicio IC Público No IC Durante el Servicio IC Público Si IC Antes del Servicio IC Públic	I.C.	IC	A IC	A I.C.
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) AIC BIC CIC PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciónes de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesía o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) AIC Si IC Antes del Servicio Durante el Servicio Público Si IC Antes del Servicio Durante el Servicio Público Si IC Antes del Servicio Durante el Servicio Público Si IC Antes del Servicio Público Asociaciones de Derecho Privado 3. Participac Público Si IC Antes del Servicio Público Asociaciones de Derecho Privado A. Sociaciones de Derecho Privado A. Sociaciones de Derecho Privado A. Participac Público Asociaciones	I.C.	I.C.	В	B I.C.
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) AIC BIC CIC O ADMINISTRACIÓN JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociacion 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) AIC SI IC Antes del Servicio Durante el Servicio L'Dúblico SI IC Antes del Servicio Durante el Servicio L'Dúblico SI IC Antes del Servicio L'Dúblico SI IC Antes del Servicio Durante el Servicio Durante el Servicio Durante el Servicio Colabora Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Participac remunerada 5. Otros apor (especificar) AIC	I.G.	. I.C.	с. С	c I.C.
Durante el Servicio Público C IC	nes asiones asiones asiones nente almente pecificar) A IC Si B IC Si	ADMINISTRACIÓN IC Antes del Servicio IC Público Durante el Servicio IC Público IC Antes del Servicio IC Público IC Durante el Servicio IC Público IC Antes del Servicio IC Público IC Durante el Servicio IC Público IC Durante el Servicio IC Durante el Servicio IC Público	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	COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaría 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar). A LC B LC





3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluides 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-SOCIO 2-COLABORADOR 3-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	A-	A -	A.,-
B-	8-	В- 🗌	8
C	C-	C- 🗆	C -
FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 a 7 Ocasiones 3 8 a 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (especificar) A B C OBSERVACIONES O ACLARA	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Durante el Servicio Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Durante el Servicio Durante el Servicio Público CIONES:	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 B C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 Cuotas 2 Servicios Profesionales 3 Participación Voluntana 4 Participación remunerada 5 Otros aportes (especificar). A

Firma del Deciarante





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

CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O	The state of the s	-	
NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	A	A LC	A
B.·	B	В С	B.• I.C.
c	c.	c. IC	c.· IC
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A IC B IC C IC	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si LC Antes del Servicio Público No LC Durante el Servicio LC Público	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-ICB-ICCICC	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A IC B IC C IC
OBSERVACIONES O ACLARA	ACIONES:		







XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

De este apartado se testará la información relativa a la aclaración o ampliación de información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio; y sobre aquel/ aquellos reportes de obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación, erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

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

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley de 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:

MAZATEPEC , Morelos a 27 de ENERO