

MORELOS

Secretaría de la Contraloría
o
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL
DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO

CONSIDERACIONES GENERALES:

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, se deberá presentar la Declaración de Modificación Patrimonial y de Intereses, durante el mes de enero de cada año. La información que deberá asentar comprende las modificaciones a su patrimonio ocurridas entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año anterior.

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

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

\$250,000 valor de adquisición \$

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|

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

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

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

PARA AGILIZAR EL LLENADO SE RECOMIENDA TENER A LA MANO:

Cédula de Identificación fiscal expedida por la autoridad Fiscal o bien cualquier documento que contenga el registro federal de contribuyentes RFC preferentemente con HOMOCLAVE, tanto del declarante como del (la) cónyuge o concubino (a).

Cédula de la Clave Única de Registro Poblacional CURP.

Comprobantes de percepción de sueldo y otro tipo de ingresos.

Escrituras de bienes inmuebles o documentos que amparen la propiedad o posesión.

Facturas de Vehículos.

Contratos de créditos.

Contratos y Estado de cuenta de inversiones y otro tipo de valores.

La referente al patrimonio del (la) cónyuge o concubino(a) y dependientes económicos.

CONSIDERACIONES

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

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

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

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

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

II.-INGRESO ANUAL

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

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

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

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

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

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

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

IV.- DECREMENTOS

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

V.-DATOS GENERALES

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

VI.-BIENES MUEBLES

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

VII.-VEHÍCULOS

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

VIII.-BIENES INMUEBLES

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

IX y X.-INVERSIONES y OTRO TIPO DE INVERSIÓN

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

XI.-GRAVÁMENES O ADEUDOS

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

XII.-DECLARACIÓN DE INTERESES

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

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

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

XIII.-OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Puede utilizar este apartado cuando:

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

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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF EJERCICIO 2016

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 TEMIXCO

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: TORRES

Apellido Materno: MOLINA

Nombre (s): INOCENTE

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 29/02/16 03/02/16
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Unica de Registro de Población
I I M M A A A D D M M A A A
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTOR DE CULTURA
 Cargo que desempeña actualmente

DIRECTOR DE CULTURA
 Cargo que manifestó en su última declaración

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
 Área de adscripción actual

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
 Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

H. AYUNTAMIENTO DE TEMIXCO
 Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

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

E. SAPATA #16
 Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

TEMIXCO CENTRO
 Colonia

TEMIXCO MORELOS
 Delegación o Municipio Entidad Federativa

62580 977 3621830
 Código Postal Lada Teléfono oficial Extensión

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

[Firma]
 Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------|
| a) Remuneración neta 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. | \$ | ██████████ 164800 |
| b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento..... Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones. | \$ | ████████████████████████████████████████ |
| c) Otros ingresos anuales..... Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones. | \$ | ████████████████████████████████████████ |
| INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c)..... | \$ | ████████████████████████████████████████ |
| Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes..... Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a). | \$ | ████████████████████████████████████████ |
| TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES..... (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes) | \$ | ████████████████████████████████████████ |

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

| | | |
|-----------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------|
| a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) | \$ | ████████████████████████████████████████ |
| b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... | \$ | ████████████████████████████████████████ |
| TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... | \$ | ████████████████████████████████████████ |

IV.- DECREMENTOS

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------|
| a).-Donaciones | \$ | ████████████████████████████████████████ |
| b).-Robo | \$ | ████████████████████████████████████████ |
| c).-Siniestro..... | \$ | ████████████████████████████████████████ |
| d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones)..... | \$ | ████████████████████████████████████████ |
| TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) | \$ | 0 █████████████████████████████████████████ |

[Firma manuscrita]

 Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono particular

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

25 | 01 | 84 | 133 | M | LICENCIATURA ARTE DRAMATICO | 6042231

D D M M A A Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios/Especialidad Número de cédula profesional

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

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y /o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

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

| DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | |
|--------------------------------------|------------|----------------------|
| Nombre | Edad | Parentesco o Vínculo |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

[Firma]
Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

CLAVE:

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

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
- V Venta
- H Herencia

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito

| Del declarante | Clave | Valor del bien mueble | Tipo de Operación | Forma de Pago |
|----------------|-------|-----------------------|-------------------|---------------|
| | | \$ | | |
| | \$ | | | |
| | \$ | | | |
| | \$ | | | |
| | \$ | | | |
| | \$ | | | |

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

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

VII.- VEHICULOS

Ninguno

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

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito

1

| | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------------|--------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | No. de Motor | Fecha de Operación |
| | | | | | | | D D M M A A |
| No. de Serie | | | Placas | \$ | Monto de la operación | Entidad Federativa | |
| PROPIETARIO: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro _____ | | | | | | | |

2

| | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------------|--------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | No. de Motor | Fecha de Operación |
| | | | | | | | D D M M A A |
| No. de Serie | | | Placas | \$ | Monto de la operación | Entidad Federativa | |
| PROPIETARIO: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro _____ | | | | | | | |

[Firma]
Firma del Declarante



VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

FORMA DE PAGO

I Contado II Crédito

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

CLAVE:

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

TIPO DE OPERACIÓN:

C Compra V Venta D Donación H Herencia o Legado O Otro especifique

Form 1: Clave, Alta ó baja, Tipo de operación, Forma de pago, Datos de Inscripción ante el Registro Público, Delegación o Municipio, Entidad Federativa, Valor del inmueble, Ubicación del Inmueble, Colonia, Código Postal, Fecha de Operación, Titular, Superficie M2

Form 2: Clave, Alta ó baja, Tipo de operación, Forma de pago, Datos de Inscripción ante el Registro Público, Delegación o Municipio, Entidad Federativa, Valor del inmueble, Ubicación del Inmueble, Colonia, Código Postal, Fecha de Operación, Titular, Superficie M2

Form 3: Clave, Alta ó baja, Tipo de operación, Forma de pago, Datos de Inscripción ante el Registro Público, Delegación o Municipio, Entidad Federativa, Valor del inmueble, Ubicación del Inmueble, Colonia, Código Postal, Fecha de Operación, Titular, Superficie M2

[Handwritten Signature]

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN: 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

Form 1: Tipo de inversión, Número de cuenta, Fecha de Apertura (D, D, M, M, A, A), Institución, Saldo al 31 de diciembre del año anterior. La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [] Extranjera [] Moneda (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: \$

Form 2: Tipo de inversión, Número de cuenta, Fecha de Apertura (D, D, M, M, A, A), Institución, Saldo al 31 de diciembre del año anterior. La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [] Extranjera [] Moneda (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: \$

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

Ninguno

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

Form 1: Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.), Razón Social de la Inversión, Giro principal del negocio o inversión, Fecha Inicio de operaciones (D, D, M, M, A, A). Ubicación, Delegación o Municipio, Entidad Federativa, % participación. Valor inicial de la inversión, Valor al 31 de diciembre del año anterior, Moneda (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: \$

Form 2: Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.), Razón Social de la Inversión, Giro principal del negocio o inversión, Fecha Inicio de operaciones (D, D, M, M, A, A). Ubicación, Delegación o Municipio, Entidad Federativa, % participación. Valor inicial de la inversión, Valor al 31 de diciembre del año anterior, Moneda (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: \$

Firma del Declarante



XI.- GRAVAMENES 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:

Form 1: Tipo de Gravamen, Número de contrato o tarjeta de crédito, Institución o Acreedor, Saldo al 31 de diciembre del año anterior, Registro Público de la Propiedad, Fecha que adquiere el adeudo, Plazo a pagar en meses, TITULAR: Declarante, Cónyuge, Ambos, Dependiente, Otro. Especifique:

Form 2: Tipo de Gravamen, Número de contrato o tarjeta de crédito, Institución o Acreedor, Saldo al 31 de diciembre del año anterior, Registro Público de la Propiedad, Fecha que adquiere el adeudo, Plazo a pagar en meses, TITULAR: Declarante, Cónyuge, Ambos, Dependiente, Otro. Especifique:

Form 3: Tipo de Gravamen, Número de contrato o tarjeta de crédito, Institución o Acreedor, Saldo al 31 de diciembre del año anterior, Registro Público de la Propiedad, Fecha que adquiere el adeudo, Plazo a pagar en meses, TITULAR: Declarante, Cónyuge, Ambos, Dependiente, Otro. Especifique:

Form 4: Tipo de Gravamen, Número de contrato o tarjeta de crédito, Institución o Acreedor, Saldo al 31 de diciembre del año anterior, Registro Público de la Propiedad, Fecha que adquiere el adeudo, Plazo a pagar en meses, TITULAR: Declarante, Cónyuge, Ambos, Dependiente, Otro. Especifique:

Handwritten signature

Firma del Declarante

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

Ninguno

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

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

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

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

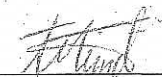
[Firma manuscrita]

Firma del Declarante

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

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

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.) | UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País) | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | | | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A.- | A.- | A.- | <input type="checkbox"/> | A.- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- | B.- | B.- | <input type="checkbox"/> | B.- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- | C.- | C.- | <input type="checkbox"/> | C.- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones</p> <p>2. 4 a 7 Ocasiones</p> <p>3. 8 a 11 Ocasiones</p> <p>4. Mensualmente</p> <p>5. Ocasionalmente</p> <p>6. Otra (especificar)</p> <p>A.- <input type="checkbox"/></p> <p>B.- <input type="checkbox"/></p> <p>C.- <input type="checkbox"/></p> | <p align="center">PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="835 915 968 961">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="968 915 1157 961">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1157 915 1262 961"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="835 961 968 1036">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="968 961 1157 1036">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1157 961 1262 1036"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="835 1036 968 1081">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="968 1036 1157 1081">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1157 1036 1262 1081"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="835 1081 968 1156">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="968 1081 1157 1156">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1157 1081 1262 1156"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="835 1156 968 1201">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="968 1156 1157 1201">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1157 1156 1262 1201"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="835 1201 968 1276">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="968 1201 1157 1276">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1157 1201 1262 1276"><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"/> | <p align="center">TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="1304 880 1486 1016">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1493 880 1682 974">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1304 1016 1486 1091">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1493 974 1682 1068">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1304 1091 1486 1136">3. Fundación</td> <td data-bbox="1493 1068 1682 1143">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1304 1136 1486 1198">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1493 1143 1682 1198">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> <p align="center">A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/></p> | | 1. Instituciones de Derecho Público | 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores | 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado | 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria | 3. Fundación | 7. Iglesia o Entidad Religiosa | 4. Asociación Gremial | 8. Otra (especificar) | <p align="center">TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Cuotas</p> <p>2. Servicios Profesionales</p> <p>3. Participación Voluntaria</p> <p>4. Participación remunerada</p> <p>5. Otros aportes (especificar)</p> <p>A.- <input type="checkbox"/></p> <p>B.- <input type="checkbox"/></p> <p>C.- <input type="checkbox"/></p> |
| Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Instituciones de Derecho Público | 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado | 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Fundación | 7. Iglesia o Entidad Religiosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Asociación Gremial | 8. Otra (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



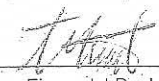
Firma del Declarante

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno

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

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO. ETC.) | UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País) | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | | | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A.- | A.- | A.- | <input type="checkbox"/> | | A.- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- | B.- | B.- | <input type="checkbox"/> | | B.- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- | C.- | C.- | <input type="checkbox"/> | | C.- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRECUENCIA ANUAL | | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/> | | <table border="1"> <tr> <td data-bbox="840 836 976 885">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="976 836 1165 885">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1165 836 1260 885"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="840 885 976 933">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="976 885 1165 933">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1165 885 1260 933"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="840 950 976 998">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="976 950 1165 998">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1165 950 1260 998"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="840 998 976 1047">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="976 998 1165 1047">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1165 998 1260 1047"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="840 1063 976 1112">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="976 1063 1165 1112">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1165 1063 1260 1112"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="840 1112 976 1161">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="976 1112 1165 1161">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1165 1112 1260 1161"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público | <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/> | Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público | <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/> | Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público | <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td data-bbox="1281 803 1480 852">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1480 803 1690 901">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1281 868 1480 933">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1480 901 1690 998">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1281 950 1480 998">3. Fundación</td> <td data-bbox="1480 998 1690 1063">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1281 998 1480 1063">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1480 1063 1690 1128">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> <p>A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/></p> | | 1. Instituciones de Derecho Público | 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores | 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado | 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria | 3. Fundación | 7. Iglesia o Entidad Religiosa | 4. Asociación Gremial | 8. Otra (especificar) | 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/> |
| Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Instituciones de Derecho Público | 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado | 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Fundación | 7. Iglesia o Entidad Religiosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Asociación Gremial | 8. Otra (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Firma del Declarante



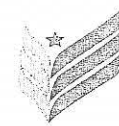
4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Ninguno

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

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

Firma del Declarante



XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

Large empty rectangular box with horizontal lines for observations or 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 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:

TEMIXCO
IQUERNAVACA MORELOS, Morelos a 31 de ENERO del 20 17

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procedente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante