

## 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 Tlayacapan.

### I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Carrera  
 Apellido Materno: Rosales  
 Nombre (s): Rigoberto

<b>IC</b> Registro Federal de Contribuyentes	<b>IC</b> Homoclave	<b>IC</b> CURP Clave Única de Registro de Población	<u>9301116</u> Fecha de la declaración anterior	<u>010116</u> Fecha de toma de posesión del cargo actual
<u>Oficial Mayor</u> Cargo que desempeña actualmente	<u>Oficial Mayor</u> Cargo que manifestó en su última declaración	<u>Oficial Mayor</u> Cargo que manifestó en su última declaración	<u>Oficial Mayor</u> Cargo que manifestó en su última declaración	<u>Oficial Mayor</u> Cargo que manifestó en su última declaración
<u>Oficial Mayor</u> Área de adscripción actual	<u>Oficial Mayor</u> Área de Adscripción que manifestó en su última declaración	<u>Oficial Mayor</u> Área de Adscripción que manifestó en su última declaración	<u>Oficial Mayor</u> Área de Adscripción que manifestó en su última declaración	<u>Oficial Mayor</u> Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<u>II Ayuntamiento Tlayacapan</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	<u>II Ayuntamiento Tlayacapan</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	<u>II Ayuntamiento Tlayacapan</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	<u>II Ayuntamiento Tlayacapan</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	<u>II Ayuntamiento Tlayacapan</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
<u>Plaza de la Constitución Sin Numero</u> Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	<u>Centro</u> Colonia	<u>Centro</u> Colonia	<u>Centro</u> Colonia	<u>Centro</u> Colonia
<u>Tlayacapan</u> Delegación o Municipio	<u>Morelos</u> Entidad Federativa	<u>Morelos</u> Entidad Federativa	<u>Morelos</u> Entidad Federativa	<u>Morelos</u> Entidad Federativa
<u>Oficial Mayor VA @ outlook.com</u> Correo (s) electrónico (s) oficial (es)	<u>62540</u> Código Postal	<u>735</u> Lada	<u>7357077</u> Teléfono oficial	<u>122</u> Extensión

[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.
- 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) ..... \$**

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante



**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado civil: Casado  Soltero

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

Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Código Postal  Lada  Teléfono particular

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

Fecha de Nacimiento  Edad  Sexo  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
<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>

Firma del Declarante







MORELOS

Secretaría de la Contraloría

### VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

C L A V E:

- 1 Casa habitación
  - 2 Departamento
  - 3 Terreno
  - 4 Local industrial/comercial
  - 5 Rancho
  - 6 Granja
  - 7 Bodega
  - 8 Otro especifique
- TIPO DE OPERACION:
- 1 Contado
  - 2 Crédito
  - 3 Compra
  - 4 Venta
  - 5 Donación
  - 6 Herencia o Legado
  - 7 Otro especifique

FORMA DE PAGO



Entidad Registradora de Inmuebles y Transacciones del Congreso del Estado de Morelos

1

Clave Alta o Baja  Tipo de Forma  Datos de Inscripción ante el Registro Público  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Valor del inmueble \$  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

2

Clave Alta o Baja  Tipo de Forma  Datos de Inscripción ante el Registro Público  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Valor del inmueble \$  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

3

Clave Alta o Baja  Tipo de Forma  Datos de Inscripción ante el Registro Público  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Valor del inmueble \$  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

Firma del Declarante

*[Handwritten signature]*







SECRETARÍA de la Contraloría

### XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- 1 Crédito hipotecario
- 2 Prestamos
- 3 Embargos
- 4 Tarjetas de crédito
- 5 Compras a crédito
- 6 Otro especifique:



Entidad Sujeta al Auditorio y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

1

Tipo de Gravamen  Número de contrato o tarjeta de crédito  IC

Institución o Acreedor  IC

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  IC

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro, Especifique: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo  Plazo a pagar en meses

Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$  IC

Importe total del crédito \$  IC

2

Tipo de Gravamen  Número de contrato o tarjeta de crédito  IC

Institución o Acreedor  IC

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  IC

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro, Especifique: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo  Plazo a pagar en meses

Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$  IC

Importe total del crédito \$  IC

3

Tipo de Gravamen  Número de contrato o tarjeta de crédito  IC

Institución o Acreedor  IC

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  IC

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro, Especifique: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo  Plazo a pagar en meses

Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$  IC

Importe total del crédito \$  IC

4

Tipo de Gravamen  Número de contrato o tarjeta de crédito  IC

Institución o Acreedor  IC

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  IC

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro, Especifique: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo  Plazo a pagar en meses

Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$  IC

Importe total del crédito \$  IC

Firma del Declarante

*[Handwritten signature]*





**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 VINCULO (Años)	
A.-	_____	A.-	_____	A.-	<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
B.-	_____	B.-	_____	B.-	<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
C.-	_____	C.-	_____	C.-	<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
FRECÜENCIA ANUAL		PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	
A.-	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público	1. Cuentas	A.-	<input checked="" type="checkbox"/>
B.-	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	2. Servicios Profesionales	B.-	<input checked="" type="checkbox"/>
C.-	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	3. Fundación	3. Participación Voluntaria	C.-	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>	4. Asociación Gremial	4. Participación remunerada		
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>	5. Junta de Vecinos u Otra Organización Comunitaria	5. Otros aportes (especificar)		
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	6. Iglesia o Entidad Religiosa			
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	7. Iglesia o Entidad Religiosa			
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>	8. Otra (especificar)			
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>				
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>			</	



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

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 VINCULO (Años)	
A.-	<b>LC</b>	A.-	<b>LC</b>	A.-	<b>LC</b>	A.-	<b>LC</b>
B.-	<b>LC</b>	B.-	<b>LC</b>	B.-	<b>LC</b>	B.-	<b>LC</b>
C.-	<b>LC</b>	C.-	<b>LC</b>	C.-	<b>LC</b>	C.-	<b>LC</b>
FRECÜENCIA ANUAL		PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	
1. 3 Ocasiones	<b>LC</b>	SI <b>LC</b>	Antes del Servicio Público	1. Instituciones de Derecho Público	1. Cuotas	1. Servicios Profesionales	A.- <b>LC</b>
2. 4 a 7 Ocasiones	<b>LC</b>	No <b>LC</b>	Durante el Servicio Público	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	2. Participación Voluntaria	2. Participación Voluntaria	B.- <b>LC</b>
3. 8 a 11 Ocasiones	<b>LC</b>	SI <b>LC</b>	Antes del Servicio Público	3. Fundación	3. Participación remunerada	3. Participación remunerada	C.- <b>LC</b>
4. Mensualmente	<b>LC</b>	No <b>LC</b>	Durante el Servicio Público	4. Asociación Gremial	4. Otros aportes (especificar)	4. Otros aportes (especificar)	
5. Ocasionalmente	<b>LC</b>	SI <b>LC</b>	Antes del Servicio Público	5. Iglesia o Entidad Religiosa			
6. Otra (especificar)	<b>LC</b>	No <b>LC</b>	Durante el Servicio Público	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria			
		SI <b>LC</b>	Antes del Servicio Público	7. Federación de Organizaciones de Trabajadores			
		No <b>LC</b>	Durante el Servicio Público	8. Otra (especificar)			

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.- _____
FRECÜENCIA 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"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>			

  
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 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)																				
A.- <b>IC</b>	A.- <b>IC</b>	A.- <b>IC</b>	A.- <b>IC</b>																				
B.- <b>IC</b>	B.- <b>IC</b>	B.- <b>IC</b>	B.- <b>IC</b>																				
C.- <b>IC</b>	C.- <b>IC</b>	C.- <b>IC</b>	C.- <b>IC</b>																				
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>	<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b>	<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>	<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b>																				
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <b>IC</b> B.- <b>IC</b> C.- <b>IC</b>	<table border="1"> <tr> <td>Si <b>IC</b></td> <td>Antes del Servicio Público <b>IC</b></td> </tr> <tr> <td>No <b>IC</b></td> <td>Durante el Servicio Público <b>IC</b></td> </tr> <tr> <td>Si <b>IC</b></td> <td>Antes del Servicio Público <b>IC</b></td> </tr> <tr> <td>No <b>IC</b></td> <td>Durante el Servicio Público <b>IC</b></td> </tr> <tr> <td>Si <b>IC</b></td> <td>Antes del Servicio Público <b>IC</b></td> </tr> <tr> <td>No <b>IC</b></td> <td>Durante el Servicio Público <b>IC</b></td> </tr> </table>	Si <b>IC</b>	Antes del Servicio Público <b>IC</b>	No <b>IC</b>	Durante el Servicio Público <b>IC</b>	Si <b>IC</b>	Antes del Servicio Público <b>IC</b>	No <b>IC</b>	Durante el Servicio Público <b>IC</b>	Si <b>IC</b>	Antes del Servicio Público <b>IC</b>	No <b>IC</b>	Durante el Servicio Público <b>IC</b>	<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> <p>A.- <b>IC</b> B.- <b>IC</b> C.- <b>IC</b></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.- <b>IC</b> B.- <b>IC</b> C.- <b>IC</b>
Si <b>IC</b>	Antes del Servicio Público <b>IC</b>																						
No <b>IC</b>	Durante el Servicio Público <b>IC</b>																						
Si <b>IC</b>	Antes del Servicio Público <b>IC</b>																						
No <b>IC</b>	Durante el Servicio Público <b>IC</b>																						
Si <b>IC</b>	Antes del Servicio Público <b>IC</b>																						
No <b>IC</b>	Durante el Servicio Público <b>IC</b>																						
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)																						
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>																							
<b>IC</b>																							

  
Firma del Declarante



XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

**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.

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:

Maxacapan, Morelos a 26 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