

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 [X] EJERCICIO [2016]

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL SI [] NO [X]

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: [Espinoza]
Apellido Materno: [Valentin]
Nombre (s): [Hugo]

IC Registro Federal de Contribuyentes, IC Homoclave, IC CURP, Fecha de la declaración anterior [23/01/16], Fecha de toma de posesión del cargo actual [01/01/16], Cargo que desempeña actualmente [Director], Área de adscripción actual [Deportes], Dependencia [H. Ayuntamiento], Domicilio oficial [Plaza de la Constitución s/n], Delegación/Municipio [Tlayacapan], Entidad Federativa [Morelos], Código Postal [62540], Lada [735], Teléfono oficial [3576727], Extensión []

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

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	\$	000098000
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.....	\$	000000000
Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.		
c) Otros ingresos anuales.....	\$	IC
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).....	\$	IC
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....	\$	IC
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.....	\$	IC
(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.)	\$	IC
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	\$	IC
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....	\$	IC

IV.- DECREMENTOS

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


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)

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
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>


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 OPERACION: C Compra V Venta H Herencia

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito

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

Del declarante

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

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

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

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito

1

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IC	IC	IC	IC	
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
IC	IC	\$ IC	IC	IC	IC	IC	DDMMAAA
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa				

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

2

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IC	IC	IC	IC	
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
IC	IC	\$ IC	IC	IC	IC	IC	DDMMAAA
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa				

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro


Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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.

FORMA DE PAGO

I Contado II Crédito

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 OPERACIÓN:

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

1 \$

Clave Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble
baja operación de pago de la Propiedad

Terreno
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal D D M M A A Fecha de Operación Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Construcción Superficie M²

2 \$

Clave Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble
baja operación de pago de la Propiedad

Terreno
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal D D M M A A Fecha de Operación Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Construcción Superficie M²

3 \$

Clave Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble
baja operación de pago de la Propiedad

Terreno
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal D D M M A A Fecha de Operación Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Construcción Superficie M²

[Firma manuscrita]

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

1 **IC** **IC** **IC** **IC**
 Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura 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: \$ **IC**
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

2 **IC** **IC** **IC** **IC**
 Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura 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: \$ **IC**
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

**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.

1 **IC** **IC** **IC** **IC**
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones
 Ubicación **IC** Delegación o Municipio **IC** Entidad Federativa **IC** % participación **IC**
 \$ **IC** Valor inicial de la inversión \$ **IC** Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: \$ **IC**
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

2 **IC** **IC** **IC** **IC**
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones
 Ubicación **IC** Delegación o Municipio **IC** Entidad Federativa **IC** % participación **IC**
 \$ **IC** Valor inicial de la inversión \$ **IC** Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: \$ **IC**
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:


Firma del Declarante

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:

<p>1</p> <p>Tipo de Gravamen o Adeudo</p>	<p>IC</p> <p>Número de contrato o tarjeta de crédito</p>	<p>IC</p> <p>Institución o Acreedor</p>	<p>\$ IC</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p>
<p>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</p>		<p>IC</p> <p>Fecha que adquiere el adeudo</p> <p style="font-size: small;">D D M M A A</p>	<p>\$ IC</p> <p>Importe total del crédito</p> <p style="font-size: small;">Plazo a pagar en meses</p>
<p>TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: _____</p>			
<p>2</p> <p>Tipo de Gravamen o Adeudo</p>	<p>IC</p> <p>Número de contrato o tarjeta de crédito</p>	<p>IC</p> <p>Institución o Acreedor</p>	<p>\$ IC</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p>
<p>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</p>		<p>IC</p> <p>Fecha que adquiere el adeudo</p> <p style="font-size: small;">D D M M A A</p>	<p>\$ IC</p> <p>Importe total del crédito</p> <p style="font-size: small;">Plazo a pagar en meses</p>
<p>TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: _____</p>			
<p>3</p> <p>Tipo de Gravamen o Adeudo</p>	<p>IC</p> <p>Número de contrato o tarjeta de crédito</p>	<p>IC</p> <p>Institución o Acreedor</p>	<p>\$ IC</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p>
<p>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</p>		<p>IC</p> <p>Fecha que adquiere el adeudo</p> <p style="font-size: small;">D D M M A A</p>	<p>\$ IC</p> <p>Importe total del crédito</p> <p style="font-size: small;">Plazo a pagar en meses</p>
<p>TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: _____</p>			
<p>4</p> <p>Tipo de Gravamen o Adeudo</p>	<p>IC</p> <p>Número de contrato o tarjeta de crédito</p>	<p>IC</p> <p>Institución o Acreedor</p>	<p>\$ IC</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p>
<p>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</p>		<p>IC</p> <p>Fecha que adquiere el adeudo</p> <p style="font-size: small;">D D M M A A</p>	<p>\$ IC</p> <p>Importe total del crédito</p> <p style="font-size: small;">Plazo a pagar en meses</p>
<p>TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: _____</p>			

[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.- _____																								
FRECÜENCIA 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="891 938 1035 1002">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1035 938 1331 1002">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="891 1002 1035 1066">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1035 1002 1331 1066">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="891 1066 1035 1129">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1035 1066 1331 1129">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="891 1129 1035 1193">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1035 1129 1331 1193">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="891 1193 1035 1257">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1035 1193 1331 1257">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="891 1257 1035 1316">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1035 1257 1331 1316">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 data-bbox="1338 906 1543 970">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1543 906 1751 970">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1338 970 1543 1034">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1543 970 1751 1034">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1338 1034 1543 1098">3. Fundación</td> <td data-bbox="1543 1034 1751 1098">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1338 1098 1543 1161">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1543 1098 1751 1161">8. Otra (especificar)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1338 1161 1751 1316"> A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/> </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)	A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		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)																											
A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>																												
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																												


Firma del Declarante

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

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.- IC	A.- IC	A.- IC	A.- IC
B.- IC	B.- IC	B.- IC	B.- IC
C.- IC	C.- IC	C.- IC	C.- IC
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. 3 Ocasiones	Si IC	Antes del Servicio Público IC	1. Instituciones de Derecho Público
2. 4 a 7 Ocasiones	No IC	Durante el Servicio Público IC	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado
3. 8 a 11 Ocasiones	Si IC	Antes del Servicio Público IC	3. Fundación
4. Mensualmente	No IC	Durante el Servicio Público IC	4. Asociación Gremial
5. Ocasionalmente	Si IC	Antes del Servicio Público IC	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores
6. Otra (especificar)	No IC	Durante el Servicio Público IC	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria
A.- IC	Si IC	Antes del Servicio Público IC	7. Iglesia o Entidad Religiosa
B.- IC	No IC	Durante el Servicio Público IC	8. Otra (especificar)
C.- IC			A.- IC B.- IC C.- IC
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 ACLARACIONES			
IC			


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	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="909 847 1041 895">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 847 1331 895">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="909 895 1041 943">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 895 1331 943">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="909 959 1041 1007">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 959 1331 1007">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="909 1007 1041 1054">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 1007 1331 1054">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="909 1070 1041 1118">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 1070 1331 1118">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="909 1118 1041 1166">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 1118 1331 1166">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 data-bbox="1358 815 1550 863">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1550 815 1734 863">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1358 863 1550 911">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1550 863 1734 911">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1358 911 1550 959">3. Fundación</td> <td data-bbox="1550 911 1734 959">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1358 959 1550 1007">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1550 959 1734 1007">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.- IC	A.- IC	A.- IC			A.- IC																												
B.- IC	B.- IC	B.- IC			B.- IC																												
C.- IC	C.- IC	C.- IC			C.- IC																												
FRECUENCIA ANUAL		PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE																											
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- IC B.- IC C.- IC		<table border="1"> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público</td> <td>IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público</td> <td>IC</td> </tr> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público</td> <td>IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público</td> <td>IC</td> </tr> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público</td> <td>IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público</td> <td>IC</td> </tr> </table>		Si IC	Antes del Servicio Público	IC	No IC	Durante el Servicio Público	IC	Si IC	Antes del Servicio Público	IC	No IC	Durante el Servicio Público	IC	Si IC	Antes del Servicio Público	IC	No IC	Durante el Servicio Público	IC	<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.- IC B.- IC C.- IC	
Si IC	Antes del Servicio Público	IC																															
No IC	Durante el Servicio Público	IC																															
Si IC	Antes del Servicio Público	IC																															
No IC	Durante el Servicio Público	IC																															
Si IC	Antes del Servicio Público	IC																															
No IC	Durante el Servicio Público	IC																															
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)																																
A.- IC B.- IC C.- IC		A.- IC B.- IC C.- IC		A.- IC B.- IC C.- IC																													
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																																	
IC																																	


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.

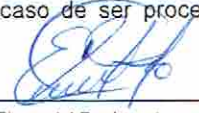
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Tlayacapan, 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