

**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  TAYACAPAN MOC

**I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Apellido Paterno: CHILLOPA

Apellido Materno: PÉREZ

Nombre (s): ANGEL IRÁN

Registro Federal de Contribuyentes **IC** Homoclave **IC** CURP Clave Única de Registro de Población **IC**

Cargo que desempeña actualmente COORDINADOR DE COPILAEMUN Cargo que manifestó en su última declaración COORDINADOR DE COPILAEMUN

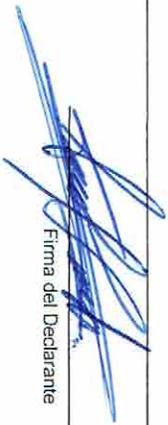
Área de adscripción actual COPILAEMUN Área de Adscripción que manifestó en su última declaración COORDINADOR DE COPILAEMUN

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAYACAPAN

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) COLONIA CENTRO Colonia COLONIA CENTRO

Delegación o Municipio TAYACAPAN Entidad Federativa Morelos Código Postal 62540 Lada 017 Teléfono oficial 353576727 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: ..... \$ 000133000  
 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: ..... \$ 1000010000  
 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**

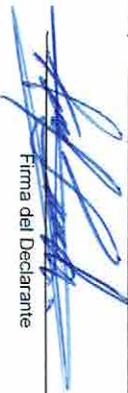
a).-Donaciones ..... \$ IC

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

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)

D M M A A Fecha de Nacimiento: 10/12/80 Edad: 36 Sexo: M Grado máximo de estudios/Especialidad: LICENCIADA EN COMERCIO Número de cédula profesional: EN TRÁMITE

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

Apellido Paterno  Apellido Materno  Nombre (s) completo:

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

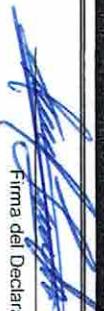
Colonia  Delegación o Municipio  Entidad Federativa

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
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Parentesco o Vínculo	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

  
Firma del Declarante





**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

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

1  Tipo de Inversión: **IC** Número de cuenta: **13109101** Fecha de Apertura: **13/09/01** Institución: **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ **IC**

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  Moneda: **Peso** Rendimiento/Utilidad: \$ **IC**

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

2  Tipo de Inversión: **IC** Número de cuenta: **IC** Fecha de Apertura: \_\_\_\_\_ Institución: **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ **IC**

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  Moneda: \_\_\_\_\_ 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  Tipo de inversión (negocio, empresa, buffet, etc.): **IC** Razón Social de la Inversión: **IC** Giro principal del negocio o inversión: **IC** Fecha Inicio de operaciones: **IC**

Ubicación: **IC** Delegación o Municipio: **IC** Entidad Federativa: **IC** % participación: **IC**

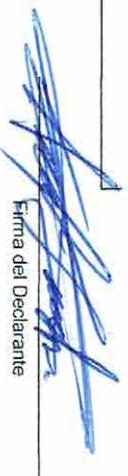
Valor inicial de la inversión: \$ **IC** Valor al 31 de diciembre del año anterior: **IC** Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_ Rendimiento/Utilidad: \$ **IC**

2  Tipo de inversión (negocio, empresa, buffet, etc.): **IC** Razón Social de la Inversión: **IC** Giro principal del negocio o inversión: **IC** Fecha Inicio de operaciones: **IC**

Ubicación: **IC** Delegación o Municipio: **IC** Entidad Federativa: **IC** % participación: **IC**

Valor inicial de la inversión: \$ **IC** Valor al 31 de diciembre del año anterior: **IC** 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 Préstamos
- 3 Embargos
- 4 Tarjetas de crédito
- 5 Compras a crédito
- 6 Otro específico:

1  **IC** Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo **IC** Institución o Acreedor **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **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** 10/11/15 Fecha que adquiriere el adeudo 12.0 Plazo a pagar en meses **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro. Especifique: **IC** Importe total del crédito \$ **IC**

2  **IC** Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo **IC** Institución o Acreedor **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **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** Fecha que adquiriere el adeudo Plazo a pagar en meses **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro. Especifique: **IC** Importe total del crédito \$ **IC**

3  **IC** Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo **IC** Institución o Acreedor **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **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** Fecha que adquiriere el adeudo Plazo a pagar en meses **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro. Especifique: **IC** Importe total del crédito \$ **IC**

4  **IC** Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo **IC** Institución o Acreedor **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **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** Fecha que adquiriere el adeudo Plazo a pagar en meses **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro. Especifique: **IC** Importe total del crédito \$ **IC**

  
Firma del Declarante

## XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

Ninguno

### ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES

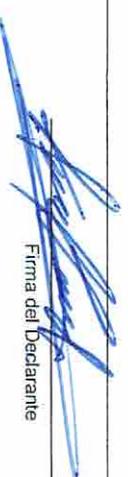
SI  NO

#### 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 VINCULO (Años)
A.- _____	A.- _____	A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.- _____
B.- _____	B.- _____	B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	B.- _____
C.- _____	C.- _____	C.- <input type="checkbox"/>	C.- _____
FRECÜENCIA ANUAL			
1. 3 Ocasiones	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		
2. 4 a 7 Ocasiones	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público <input type="checkbox"/>
3. 8 a 11 Ocasiones	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado <input type="checkbox"/>
4. Mensualmente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	3. Fundación <input type="checkbox"/>
5. Ocasionalmente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	4. Asociación Gremial <input type="checkbox"/>
6. Otra (especificar)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores <input type="checkbox"/>
A.- <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria <input type="checkbox"/>
B.- <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	7. Iglesia o Entidad Religiosa <input type="checkbox"/>
C.- <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	8. Otra (especificar) <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 VINCULO (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>																	
1. 3 Ocasiones	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>			PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		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>
PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN																	
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>																
2. 4 a 7 Ocasiones																	
3. 8 a 11 Ocasiones																	
4. Mensualmente																	
5. Ocasionalmente																	
6. Otra (especificar)																	
A.- <b>IC</b>	SI <b>IC</b>	Antes del Servicio Público <b>IC</b>	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	1. Cuotas												
B.- <b>IC</b>	No <b>IC</b>	Durante el Servicio Público <b>IC</b>	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	2. Servicios Profesionales												
C.- <b>IC</b>	SI <b>IC</b>	Antes del Servicio Público <b>IC</b>	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	3. Participación Voluntaria												
	No <b>IC</b>	Durante el Servicio Público <b>IC</b>	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	4. Participación remunerada												
	SI <b>IC</b>	Antes del Servicio Público <b>IC</b>			5. Otros aportes (especificar)												
	No <b>IC</b>	Durante el Servicio Público <b>IC</b>															
<b>TIPO DE PERSONA JURIDICA</b>																	
A.- <b>IC</b>	B.- <b>IC</b>	C.- <b>IC</b>	<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b> 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar)														
B.- <b>IC</b>	C.- <b>IC</b>																
C.- <b>IC</b>																	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>																	
<b>IC</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 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>			
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>						
<ol style="list-style-type: none"> <li>3 Ocasiones</li> <li>4 a 7 Ocasiones</li> <li>8 a 11 Ocasiones</li> <li>Mensualmente</li> <li>Ocasionalmente</li> <li>Otra (especificar)           <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- <b>LC</b></td> <td>B.- <b>LC</b></td> <td>C.- <b>LC</b></td> </tr> </table> </li> </ol>				A.- <b>LC</b>	B.- <b>LC</b>	C.- <b>LC</b>
A.- <b>LC</b>	B.- <b>LC</b>	C.- <b>LC</b>				
<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b>						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> </ol> </td> <td style="width: 33%;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> </ol> </td> <td style="width: 33%;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> </ol> </td> </tr> </table>				<ol style="list-style-type: none"> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> </ol>
<ol style="list-style-type: none"> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Antes del Servicio Público <b>LC</b></li> <li>Durante el Servicio Público <b>LC</b></li> </ol>				
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>Instituciones de Derecho Público</li> <li>Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</li> <li>Fundación</li> <li>Asociación Gremial</li> </ol> </td> <td style="width: 50%;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</li> <li>Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</li> <li>Iglesia o Entidad Religiosa</li> <li>Otra (especificar)</li> </ol> </td> </tr> </table>				<ol style="list-style-type: none"> <li>Instituciones de Derecho Público</li> <li>Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</li> <li>Fundación</li> <li>Asociación Gremial</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</li> <li>Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</li> <li>Iglesia o Entidad Religiosa</li> <li>Otra (especificar)</li> </ol>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>Instituciones de Derecho Público</li> <li>Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</li> <li>Fundación</li> <li>Asociación Gremial</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</li> <li>Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</li> <li>Iglesia o Entidad Religiosa</li> <li>Otra (especificar)</li> </ol>					
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b>						
<ol style="list-style-type: none"> <li>Cuotas</li> <li>Servicios Profesionales</li> <li>Participación Voluntaria</li> <li>Participación remunerada</li> <li>Otros aportes (especificar)           <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- <b>LC</b></td> <td>B.- <b>LC</b></td> <td>C.- <b>LC</b></td> </tr> </table> </li> </ol>				A.- <b>LC</b>	B.- <b>LC</b>	C.- <b>LC</b>
A.- <b>LC</b>	B.- <b>LC</b>	C.- <b>LC</b>				
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>						
<b>LC</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:

Tlapachpan, Morelos a 30 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 conduxere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años."

  
Firma del Declarante