

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 Playacapan

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Romero
 Apellido Materno: Estada
 Nombre (s): Apolinar

IC Registro Federal de Contribuyentes	IC Homoclave	IC CURP Clave Única de Registro de Población	<u>22/04/16</u> Fecha de la declaración anterior	<u>01/04/16</u> Fecha de toma de posesión del cargo actual
<u>Coordinador de Asuntos Indígenas</u> Cargo que desempeña actualmente	<u>Coordinador de Asuntos Indígenas</u> Cargo que manifestó en su última declaración	<u>Coordinador de Asuntos Indígenas</u> Cargo que manifestó en su última declaración	<u>Asuntos Indígenas</u> Área de Adscripción que manifestó en su última declaración	<u>Asuntos Indígenas</u> Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<u>H. Ayuntamiento de Playacapan Morel.</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	<u>H. Ayuntamiento de Playacapan Morel.</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	<u>H. Ayuntamiento de Playacapan Morel.</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	<u>Playacapan Morelos</u> Colonia	<u>Playacapan Morelos</u> Colonia
<u>Plaza de la Constitución s/n</u> Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	<u>Playacapan Morel</u> Delegación o Municipio	<u>Morelos</u> Entidad Federativa	<u>62540</u> Código Postal	<u>735</u> Lada
<u>Playacapanva9016@gmail.com</u> Correo (s) electrónico (s) oficial (es)	<u>76727</u> Teléfono oficial	<u>76727</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.	\$	0,000,984,39
b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento..... Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	\$	0,000,000,00
c) Otros ingresos anuales..... Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	\$	IC
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c).....	\$	IC
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).	\$	IC
TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES..... (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)	\$	IC

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 manuscrita]

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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

IC **IC** **IC** **7,3,5** **IC**
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono particular

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

050475 42 H Secundaria N/A
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

IC **IC** **IC**
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo

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

IC **IC** **IC** **IC** **IC** **IC**
Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

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

IC **IC**
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
IC	IC	IC

[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.

C L A V E : 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 concubinario/los 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		
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		
No. de Serie	Placas			Monto de la operación	Entidad Federativa		

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro _____


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** **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** **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** **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 Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación

\$ **IC** \$ **IC** **IC** Rendimiento/Utilidad: \$ **IC**

Valor inicial de la inversión Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique: _____

2 **IC** **IC** **IC** **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 Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación

\$ **IC** \$ **IC** **IC** Rendimiento/Utilidad: \$ **IC**

Valor inicial de la inversión Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique: _____

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 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	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"/>		5. Otros aportes (especificar)
6. Otra (especificar)	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>			A.- <input type="checkbox"/>
A.- <input type="checkbox"/>					B.- <input type="checkbox"/>
B.- <input type="checkbox"/>					C.- <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 JURIDICA	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 data-bbox="909 858 1041 922">Si IC</td> <td data-bbox="1041 858 1218 922">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1218 858 1329 922">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="909 922 1041 986">No IC</td> <td data-bbox="1041 922 1218 986">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1218 922 1329 986">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="909 986 1041 1050">Si IC</td> <td data-bbox="1041 986 1218 1050">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1218 986 1329 1050">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="909 1050 1041 1114">No IC</td> <td data-bbox="1041 1050 1218 1114">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1218 1050 1329 1114">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="909 1114 1041 1177">Si IC</td> <td data-bbox="1041 1114 1218 1177">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1218 1114 1329 1177">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="909 1177 1041 1241">No IC</td> <td data-bbox="1041 1177 1218 1241">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1218 1177 1329 1241">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 data-bbox="1373 826 1550 890">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1550 826 1727 890">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1373 890 1550 954">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1550 890 1727 954">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1373 954 1550 1018">3. Fundación</td> <td data-bbox="1550 954 1727 1018">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1373 1018 1550 1082">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1550 1018 1727 1082">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">A.- IC B.- IC C.- IC</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)	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
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)																													
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.-																												
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="906 829 1028 893">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1028 829 1227 893">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1227 829 1327 893"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="906 893 1028 957">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1028 893 1227 957">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1227 893 1327 957"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="906 957 1028 1021">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1028 957 1227 1021">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1227 957 1327 1021"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="906 1021 1028 1085">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1028 1021 1227 1085">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1227 1021 1327 1085"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="906 1085 1028 1149">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1028 1085 1227 1149">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1227 1085 1327 1149"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="906 1149 1028 1212">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1028 1149 1227 1212">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1227 1149 1327 1212"><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="1349 798 1537 949">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1537 798 1736 949">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1349 949 1537 1005">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1537 949 1736 1005">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1349 1005 1537 1061">3. Fundación</td> <td data-bbox="1537 1005 1736 1061">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1349 1061 1537 1117">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1537 1061 1736 1117">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 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	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.- IC B.- IC C.- IC	<table border="1"> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público 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> <p>A.- IC B.- IC C.- IC</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.- 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)																						
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 20 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