

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: García

Apellido Materno: Chillopa

Nombre (s): Maria Guadalupe

IC
Registro Federal de Contribuyentes

IC
Homoclave

IC
CURP Clave Única de Registro de Población

260117
Fecha de la declaración anterior

0110116
Fecha de toma de posesión del cargo actual

Directora de Educación
Cargo que desempeña actualmente

Directora de Educación
Cargo que manifestó en su última declaración

Dirección de Educación
Area de adscripción actual

Dirección de Educación
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

H. Ayuntamiento de Tlayacapan
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

H. Ayuntamiento de Tlayacapan
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Plaza de la Constitución s/n
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro
Colonia

Tlayacapan
Delegación o Municipio

Morelos
Entidad Federativa

62540735
Código Postal Lada

3576727
Teléfono oficial

-
Extensión

lucchigar213@hotmail.com
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

[Firma]
Firma del Declarante



II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados. Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

\$ 0,000,840,15

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.

\$ 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

M... 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 Mexicana Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Tlayacapan

Fecha de Nacimiento 01/10/76 Edad 40 Sexo Grado máximo de estudios/Especialidad Licenciatura 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]
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 concubinario 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 Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular No. de Motor Fecha de Operación (D D M M A A)

No. de Serie Placas \$ Monto de la operación Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

2 Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular No. de Motor Fecha de Operación (D D M M A A)

No. de Serie Placas \$ Monto de la operación Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

M. J. J. J.
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 Número de cuenta Fecha de Apertura Institución Saldo al 31 de diciembre del año anterior Rendimiento/Utilidad: \$

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

2 Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura Institución Saldo al 31 de diciembre del año anterior Rendimiento/Utilidad: \$

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

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

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 especifique:

1 **IC** **IC** \$ **IC**
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

\$ **IC**
 Importe total del crédito

2 **IC** **IC** \$ **IC**
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

\$ **IC**
 Importe total del crédito

3 **IC** **IC** \$ **IC**
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

\$ **IC**
 Importe total del crédito

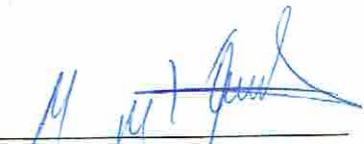
4 **IC** **IC** \$ **IC**
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

\$ **IC**
 Importe total del crédito


Firma del Declarante

Ninguno

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

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.

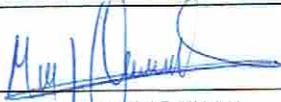
NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)																																																																			
A.- _____	A.- _____	A.- <input type="checkbox"/>	A.- _____	B.- _____	B.- _____	B.- <input type="checkbox"/>	B.- _____																																																																	
C.- _____	C.- _____	C.- <input type="checkbox"/>	C.- _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="305 858 887 914">FRECUENCIA ANUAL</th> <th colspan="2" data-bbox="887 858 1336 914">PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</th> <th colspan="2" data-bbox="1336 858 1765 914">TIPO DE PERSONA JURÍDICA</th> <th data-bbox="1765 858 2037 914">TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="305 914 887 970">1. 3 Ocasiones</td> <td data-bbox="887 914 1041 970">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 914 1336 970">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1336 914 1557 970">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1557 914 1765 970">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> <td data-bbox="1765 914 2037 970">1. Cuotas</td> </tr> <tr> <td data-bbox="305 970 887 1026">2. 4 a 7 Ocasiones</td> <td data-bbox="887 970 1041 1026">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 970 1336 1026">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1336 970 1557 1026">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1557 970 1765 1026">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> <td data-bbox="1765 970 2037 1026">2. Servicios Profesionales</td> </tr> <tr> <td data-bbox="305 1026 887 1082">3. 8 a 11 Ocasiones</td> <td data-bbox="887 1026 1041 1082">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 1026 1336 1082">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1336 1026 1557 1082">3. Fundación</td> <td data-bbox="1557 1026 1765 1082">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> <td data-bbox="1765 1026 2037 1082">3. Participación Voluntaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="305 1082 887 1137">4. Mensualmente</td> <td data-bbox="887 1082 1041 1137">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 1082 1336 1137">Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1336 1082 1557 1137">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1557 1082 1765 1137">8. Otra (especificar)</td> <td data-bbox="1765 1082 2037 1137">4. Participación remunerada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="305 1137 887 1193">5. Ocasionalmente</td> <td data-bbox="887 1137 1041 1193">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 1137 1336 1193">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> <td colspan="3" data-bbox="1336 1137 1765 1193">A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1765 1137 2037 1193">5. Otros aportes (especificar)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="305 1193 887 1249">6. Otra (especificar)</td> <td data-bbox="887 1193 1041 1249">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1041 1193 1336 1249">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> <td colspan="3" data-bbox="1336 1193 1765 1249"></td> <td data-bbox="1765 1193 2037 1249">A.- <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="305 1249 887 1294">A.- <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2" data-bbox="887 1249 1336 1294"></td> <td colspan="3" data-bbox="1336 1249 1765 1294"></td> <td data-bbox="1765 1249 2037 1294">B.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="305 1294 887 1337">B.- <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2" data-bbox="887 1294 1336 1337"></td> <td colspan="3" data-bbox="1336 1294 1765 1337"></td> <td data-bbox="1765 1294 2037 1337">C.- <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="305 1337 887 1380">C.- <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2" data-bbox="887 1337 1336 1380"></td> <td colspan="3" data-bbox="1336 1337 1765 1380"></td> <td data-bbox="1765 1337 2037 1380"></td> </tr> </tbody> </table>				FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	1. 3 Ocasiones	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	1. Cuotas	2. 4 a 7 Ocasiones	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	2. Servicios Profesionales	3. 8 a 11 Ocasiones	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	3. Participación Voluntaria	4. Mensualmente	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	A.- <input type="checkbox"/>						B.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>						C.- <input checked="" type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>						
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE																																																																			
1. 3 Ocasiones	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	1. Cuotas																																																																			
2. 4 a 7 Ocasiones	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	2. Servicios Profesionales																																																																			
3. 8 a 11 Ocasiones	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	3. Participación Voluntaria																																																																			
4. Mensualmente	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>																																																																		
A.- <input type="checkbox"/>						B.- <input type="checkbox"/>																																																																		
B.- <input type="checkbox"/>						C.- <input checked="" type="checkbox"/>																																																																		
C.- <input type="checkbox"/>																																																																								
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																																																																								

[Firma manuscrita]
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		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)		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="915 863 1035 903">Si IC</td> <td data-bbox="1041 857 1225 903">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1232 863 1329 903">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="915 908 1035 948">No IC</td> <td data-bbox="1041 924 1225 970">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1232 924 1329 970">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="915 975 1035 1015">Si IC</td> <td data-bbox="1041 975 1225 1021">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1232 975 1329 1021">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="915 1019 1035 1059">No IC</td> <td data-bbox="1041 1035 1225 1082">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1232 1035 1329 1082">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="915 1096 1035 1136">Si IC</td> <td data-bbox="1041 1096 1225 1142">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1232 1096 1329 1142">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="915 1141 1035 1181">No IC</td> <td data-bbox="1041 1157 1225 1203">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1232 1157 1329 1203">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="1380 825 1539 871">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1568 825 1727 911">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1380 885 1539 956">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1568 932 1727 1002">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1380 976 1539 1007">3. Fundación</td> <td data-bbox="1568 1023 1727 1069">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1380 1027 1539 1067">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1568 1090 1727 1120">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)
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

Ninguno

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

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			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)																				
		1. Socio	2. Colaborador	3. Otro (Especificar)																					
A.- _____	A.- _____	A.- <input 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.- _____																				
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 checked="" type="checkbox"/> B.- <input checked="" type="checkbox"/> C.- <input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>Si <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Si <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Si <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>1. Instituciones de Derecho Público</td> <td>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td>3. Fundación</td> <td>7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td>4. Asociación Gremial</td> <td>8. Otra (especificar)</td> </tr> </table>		1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input checked="" type="checkbox"/> C.- <input checked="" type="checkbox"/>
Si <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>																								
No <input checked="" type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>																								
Si <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>																								
No <input checked="" type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>																								
Si <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>																								
No <input checked="" type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> B.- <input checked="" type="checkbox"/> C.- <input checked="" type="checkbox"/>																									
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																									
_____ _____ _____																									

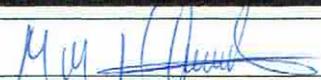
M. W. J. [Signature]
Firma del Declarante

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 data-bbox="902 810 1035 858">Si IC</td> <td data-bbox="1035 810 1322 858">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1322 810 1344 858">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="902 858 1035 906">No IC</td> <td data-bbox="1035 858 1322 906">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1322 858 1344 906">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="902 906 1035 954">Si IC</td> <td data-bbox="1035 906 1322 954">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1322 906 1344 954">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="902 954 1035 1002">No IC</td> <td data-bbox="1035 954 1322 1002">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1322 954 1344 1002">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="902 1002 1035 1050">Si IC</td> <td data-bbox="1035 1002 1322 1050">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1322 1002 1344 1050">IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="902 1050 1035 1098">No IC</td> <td data-bbox="1035 1050 1322 1098">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1322 1050 1344 1098">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="1367 778 1548 826">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1548 778 1736 826">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1367 826 1548 874">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1548 826 1736 874">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1367 874 1548 922">3. Fundación</td> <td data-bbox="1548 874 1736 922">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1367 922 1548 970">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1548 922 1736 970">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)	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 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.

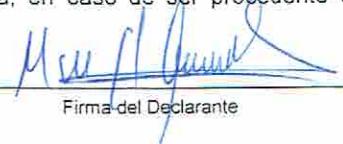
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Tlayacapan, Morelos a 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



DEPENDENCIA	PRESIDENCIA
SECCIÓN	Dirección de Educación
No. OFICIO	0192
EXPEDIENTE	TI/DE 2016

**“Año del Centenario de la Soberana Convención Revolucionaria
En el Estado de Morelos 1916 - 2016”**

Tlayacapan Mor., a 1 de Febrero del 2017

ASUNTO: SOLICITUD

**LIC. IRMA ISAMAR MORALES CATALAN
CONTRALORA MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO
P R E S E N T E.**

Sirva el presente oficio para dirigirme a ustedes de la manera más atenta y respetuosa y al mismo tiempo el conducto para informales que hago entrega a esta área de **Contraloría** de una carpeta de manera digital la cual contiene los siguientes documentos: **Manual de Procedimiento, Manual de Organización, PAO 2016 Y 2017, y la Declaración de Modificación Anual de Intereses y Situaciones Patrimonial**

Sin más por el momento les envío un cordial saludo quedando a sus apreciables órdenes.

A T E N T A M E N T E



**PROFRA: MARIA GUADALUPE GARCIA CHILLOPA
DIRECTORA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE TLAYACAPAN MOR**



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
CONSTITUCIONAL DE
TLAYACAPAN, MOR.
DIRECCIÓN DE
EDUCACIÓN
2016 - 2018