

**C. VILLANUEVA AMARO JAIR GEOVANI
PRESENTE**

Se hace constar que con fecha 29 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** en cumplimiento a lo provisto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servidores Públicos.

CURP	VIAJ030025HMSLMR03
Nombre	VILLANUEVA AMARO JAIR GEOVANI
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-29
Hora Presentación	14:12:30
Numero Declaración	6911



Sello:
 a2AKJGUWioNTMhNrxavCb6p2iFurjxscXYIew2x0iGdp nVlrxp9d8f q4f0xyg377x04h3X3GaH0brEBKqjFNvouAjyZRjH2y6qQk3ab7a9 Qlg8PPrqK71k0ib2bC3oXjE2o2JFE
 1hgolol H2EpM3qJ7WNGKRooGvW7VdaRY44RWdMj8UHn5xsE3lq8X ce2sTYjXD78mYm7k7w2EpdR4rVhFTVxRG8bHPq2jT7ZjKookOibb8K73NCJL0qOppal36DXac8EVBDj8Ln8CHYePTV
 8ZYV48wLA02ix 8oLolHpKIZP3IHGoZKEIY8y8mA==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 6 de la Norma para la Incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviarán de forma electrónica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 48 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autortiza, se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga <http://www.firma.morelos.gob.mx>; para lo cual, será necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

Folio de Validación: 6708



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

a2AKJ5UW/c0NTMvNnxavCb5pc2IFuRjxssiXYIew2tx0IGdp nVilxpGdi9t q4fXlxygS/7Xu84hSX8QaHObrEBKqiFNvucuAgyZ
Rjih2y5qQkSabJTaG Q/lg6HPrqK71k/Olb2bC3oXlJf2oZjFE 1hqcloi HQEpM3qJ7WNGKRcoGvW7VDaRY44RWdMjSUHn5xsES/ iq9X
oe2sTYjJXD79mYm7k7w2BpzlR4rVhFTvXxRQ6bHPq2jT7fZjKcakOlb9K73NCJLOtqOpgalS5DXas6EVBD/SLnBCHYePTv
8ZYV49wLA02ix 8oLclHpKiZrP3IHGoZKEtYSyBmtA==

SELLO:
a2AKJ5UW/c0NTMvNnxavCb5pc2IFuRjxssiXYIew2tx0IGdp nVilxpGdi9t q4fXlxygS/7Xu84hSX8QaHObrEBKqiFNvucuAgyZRjih2y5qQkSabJTaG Q/lg6HPrqK71k/Olb2bC3oXlJf2oZjFE
1hqcloi HQEpM3qJ7WNGKRcoGvW7VDaRY44RWdMjSUHn5xsES/iq9X oe2sTYjJXD79mYm7k7w2BpzlR4rVhFTvXxRQ6bHPq2jT7fZjKcakOlb9K73NCJLOtqOpgalS5DXas6EVBD/SLnBCHYePTv
8ZYV49wLA02ix 8oLclHpKiZrP3IHGoZKEtYSyBmtA==

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X] DE CONCLUSIÓN DEL CARGO []

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA []

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [X]

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

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de intereses y de Situación Patrimonial.

Poder Ejecutivo [] Legislativo [] Judicial [] Municipio [X] MORELOS , TOTOLAPAN

I.- DATOS GENERALES

Nombre (s)	<u>VILLANUEVA</u>			
	<u>AMARO</u>			
	<u>JAIR GEOVANI</u>			
	<u>SECUNDARIA</u>	<u>S/C</u>	<u>MEXICANA</u>	
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad				
Registro Federal de Contribuyentes	<u>IC</u>	Homoclave	<u>IC</u>	CURP Clave Única de Registro Poblacional
	<u>IC</u>		<u>IC</u>	
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	<u>MORELOS , TOTOLAPAN</u>	Fecha de nacimiento	<u>1993-09-25</u>	Edad
			<u>22</u>	Sexo
			<u>M</u>	Estado Civil
	<u>IC</u>		<u>IC</u>	
Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)			Colonia	
Delegación o Municipio	<u>IC</u>	Entidad Federativa	<u>IC</u>	Lada
			<u>735</u>	Teléfono Particular
	<u>IC</u>		<u>IC</u>	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)			Código Postal	

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE LA INSTANCIA DE ASUNTOS DE LA JUVENTUD		2016-01-01		
Cargos que va a desempeñar o que concluye		DD-MM-AAAA		
AYUNTAMIENTO DE TOTOLAPAN, MORELOS.		Fecha de Inicio o Conclusión		
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
DIRECCIÓN DE LA INSTANCIA DE ASUNTOS DE LA JUVENTUD				
Área de Adscripción				
PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N		TOTOLAPAN		
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)		Colonia		
TOTOLAPAN/MORELOS	62830	735	79746	S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión
TOTOLAPAN2016@GMAIL.COM		S/C		
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)				

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	\$8000
<i>(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i>		
Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos	\$100
<i>(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones y Aclaraciones)</i>		
Ingreso Mensual neto del declarante		\$100
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria		\$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes		\$100

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno X

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
IC \$	IC

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble
IC \$	IC

V.- VEHÍCULOS

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

Ninguno **X**

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 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

- FORMA DE PAGO:**
I Contado II Crédito O Otra

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

VII.- INVERSIONES

Ninguno



Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno



-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

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

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno Nombre (s)

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de Trabajo	Lada	Teléfono de lugar de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio del lugar de trabajo	Colonia	Delegación o Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad Federativa	Código Postal	Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO SI

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
ic	ic	ic

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno

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.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

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

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.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

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.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno



-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

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.

Así mismo y 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 envío: Cuernavaca, Morelos a 29 de Enero del 2016

SELLO:

a2AKJ5UW/cONTMvNnxavCb5pc2lFuRjxssiXY1ew2tx0lGdp nVi1xpGdi9t q4fXlxygS/7Xu84hSX8QaHObrEBKqIFNvcuAjjyZRjih2y5qQkSabJTaG
Q/lg6HPqK71k/Olb2bC3oXlJf2oZjFE
1hqcloi HQEpM3qJ7WNGKRcoGvW7VdaRY44RWdMjSUHn5xsES/ir9X
oe2sTYjJXD79mYm7k7w2BpziR4rVhFTvXxRQ6bHPq2jT7IzjKcakOlbb9K73NCJLOtqOpgalS5DXas6EVBD/SLnBCHYePTv 8ZYV49wLA02ix
8oLclHpkiZrP3lHGozKEtYsyBmtA==