



**MORELOS**

PODER EJECUTIVO

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VÁLIDO CUANDO DIENTRE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN.

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Cuernavaca, Mor., a 20 de ENERO

del 2015

c. Vasco Robles  
Autorizada:

Presente.

*Ejercicio  
2014*



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE  
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Z. Muñoz

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VÁLIDO CUANDO DIENTRE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN.



# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO.

MODIFICACIONES ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

*Ejercicio  
2014*

## C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

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, rinde a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.

### I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno Velasco

Apellido Materno Rodríguez

Nombre(s) Aurea Ivonne

ÁREA EXCLUSIVA PARA RENUNCIA DE RECLAMO

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

Registro Federal de Contribuyentes

Habitación

CLRP Clave Única de Registro de Población

113105119111601111  
0-11-11-M-A-A

Fecha de la declaración anterior

113105119111601111  
0-11-11-M-A-A

Fecha de inicio de posesión del cargo actual

Directora General  
Cargo que desempeñó en su última declaración

Directora General  
Cargo que manifiesta en su última declaración

Directora General  
Área de desempeño actual

Directora General  
Área de Adscripción que manifiestó en su última declaración

Instituto del Maestro Rural (Estado de Morelos)  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifiestó en su última declaración

Instituto de la Mujer para el Estado de Morelos  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifiestó en su última declaración

Blvd. Benito Juárez No. 82  
Domicilio oficial (calle y número exterior a intentar o pasar)

Las Palmas  
Poblado

Cerro Colorado  
Delegación o Municipio

162,050,177,3  
Código postal

162,050,177,3  
Código postal  
correo (a) electrónico (b) oficial (as)

Lida

Línea

1730,0,65  
Teléfono oficial

Extensión

Firma del Declarante

### **II. INGRESOS ANUALES**

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados  
más la cuota de suscripción, honorarios, compensaciones, gratificaciones, becas, asistencias  
y cualquier otra pensión y remuneración paga y otras prestaciones que haya recibido..... \$ 111,155.71 (83)
- b) Otros ingresos anuales..... \$ [REDACTED]  
*Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones*
- c) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto VIII*
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a(h) e(i))..... \$ [REDACTED]

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ [REDACTED]

*Especificar en el punto V*

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ [REDACTED]

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

### **III. APLICACIÓN DE RECURSOS**

- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)..... \$ [REDACTED]
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ [REDACTED]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ [REDACTED]

### **IV. DECREMENTOS**

- a) Donaciones..... \$ [REDACTED]
- b) Robo..... \$ [REDACTED]
- c) Siniestro..... \$ [REDACTED]
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ [REDACTED]

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+d)..... \$ [REDACTED]

Edán del Declarante

**DATOS GENERALES****DEL DECLARANTE:**Estado civil:  Casado  Soltero

Domicilio particular (calle y número exterior e interiores) (pisos)

**Calle/Exterior**  
Delegación o Municipio**Municipio**  
Entidad Federativa

Colonia

Calle(s) e interiores (pisos)  
Número de habitación (pisos)**Habitación**

Código postal

Lata

Teléfono particular

**Edad**  
Fecha de nacimiento**Edad**  
Sexo  
(M o F)**Profesión/Actividad/Especialidad**  
(Código máximo de estudio) / Especialidad**Código postal**  
Número de teléfono profesional**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):** Hombre**Apellido Paterno****Apellido Materno**

Nombre(s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interiores)

Página Física de Casilla y número

Número

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Edad

Teléfono Particular

Lugar de trabajo

Edad

Teléfono del lugar de trabajo

Carga y la 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 u vínculo con USTED.

**Datos de sus dependientes económicos**

NombrE	Edad	Parentesco u Vínculo

Firma del Declarante

**VI. BIENES MUEBLES** Ninguno

Independientemente de valor si existe algún bien, también deberá indicar si  
aparece en la clave, el tipo de operación y forma de pago.

**C L A V E**

Clave total de cosa  Clave, forma y número  Descripción  Sustitución  Otros no mencionados

Presentación del bien  Obras de arte

**TIPO DE OPERACIÓN:**

Compra  Venta  Otros

**FORMA DE PAGO:**

Contado  Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
1	\$		
2	\$		
3	\$		
4	\$		

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
1	\$		
2	\$		
3	\$		
4	\$		

**VII. VEHICULOS** Ninguno

Nota: "alta", si el vehículo registrado fue adquirido a "baja" si el vehículo perteneció a otra entidad de otra persona, seleccionar el tipo de operación que se hizo a estos

**TIPO DE OPERACIÓN:**

Compra  Venta  Permuta  Donación o Legado  Otro específico

**FORMA DE PAGO:**

Contado  Crédito

Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	PROPIETARIO:
Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	<input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Dependientes Otro: <input type="checkbox"/>
Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Dependientes Otro: <input type="checkbox"/>
Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Dependientes Otro: <input type="checkbox"/>

Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	PROPIETARIO:
Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	<input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Dependientes Otro: <input type="checkbox"/>
Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Dependientes Otro: <input type="checkbox"/>
Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Dependientes Otro: <input type="checkbox"/>

Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	PROPIETARIO:
Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	<input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Dependientes Otro: <input type="checkbox"/>
Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Dependientes Otro: <input type="checkbox"/>
Alta o baja operación	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehículo	Placa	Día de Venta	Día de Matr.	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Dependientes Otro: <input type="checkbox"/>



Firma del Declarante

**VIII.- BIENES INMUEBLES** Ninguno

Avale "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

**C L A V E:**

- Casa
- Rancho
- Departamento
- Oficina
- Local industrial
- Rancho
- Oficina
- Oficina
- Oficina
- Oficina
- Oficina
- Oficina

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- Compra
- Venta
- Donación
- Hacienda o Legado
- Otro expediente

Clave	Año o baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
-------	---------------	----------------------	------------------	---	------------------------	--------------------	----	--------------------

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	U D M M A A	Fecha de Operación	Término	Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción	Superficie M <sup>2</sup>

Clave	Año o baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
-------	---------------	----------------------	------------------	---	------------------------	--------------------	----	--------------------

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	U D M M A A	Fecha de Operación	Término	Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción	Superficie M <sup>2</sup>

Clave	Año o baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
-------	---------------	----------------------	------------------	---	------------------------	--------------------	----	--------------------

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	U D M M A A	Fecha de Operación	Término	Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción	Superficie M <sup>2</sup>

Clave	Año o baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
-------	---------------	----------------------	------------------	---	------------------------	--------------------	----	--------------------

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	U D M M A A	Fecha de Operación	Término	Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción	Superficie M <sup>2</sup>



Firma del Declarante

**IX.- INVERSIONES** Ninguno

- Clases     Ahorro     Valores     Bonos     Ahorros     Otro especificar

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Moneda	Institución	\$	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:				<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera    (peso, dólar, euro, etc.) _____		
				<b>TITULAR:</b> <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro, especificar: _____		

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Moneda	Institución	\$	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:				<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera    (peso, dólar, euro, etc.) _____		
				<b>TITULAR:</b> <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro, especificar: _____		

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN  
(negocio, empresa, bodega)** Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bodega, etc.)	Razón Social de la inversión	Giro principal del negocio o inversión	Fecha inicio de operaciones
Ubicación	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	% participación
\$	\$	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	<b>TITULAR:</b>
Valor Inicial de la inversión	Valor al 31 de diciembre del año anterior		<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro: _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, bodega, etc.)	Razón Social de la inversión	Giro principal del negocio o inversión	Fecha inicio de operaciones
Ubicación	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	% participación
\$	\$	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	<b>TITULAR:</b>
Valor Inicial de la inversión	Valor al 31 de diciembre del año anterior		<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro: _____



Firma del Declarante

**XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS** Ninguno

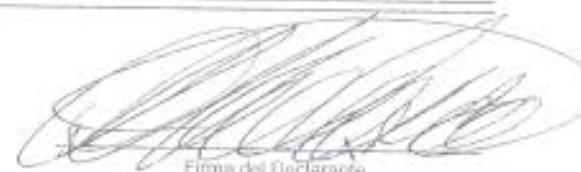
Crédito hipotecario     Préstamo     Embargos     Tarjetas de crédito     Generales     Otro específico:

Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de certificado 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		D 1 D 2 M 3 M 4 A 5 R 6 Fecha que adquiere el adeudo	D 1 D 2 M 3 M 4 A 5 R 6 Plazo a pagar en meses
		TITULAR:	
		<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Otro: _____

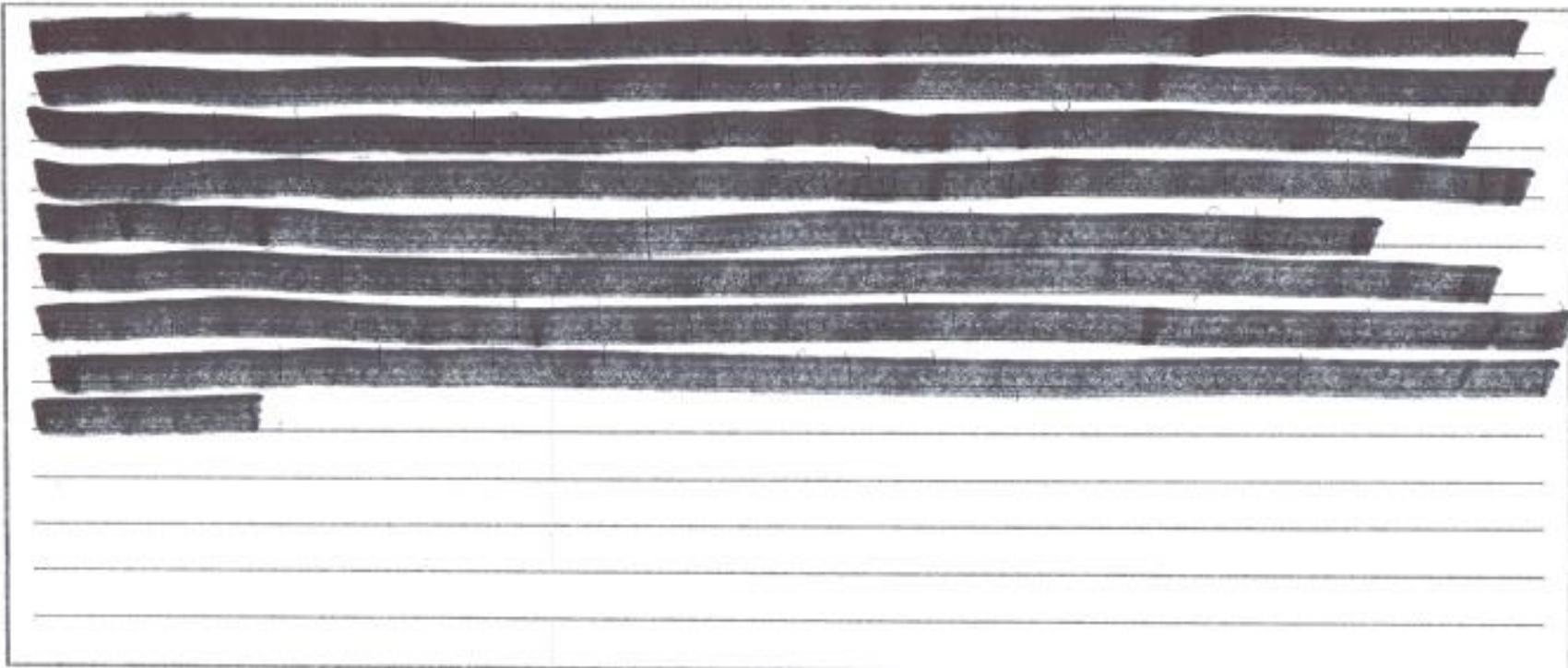
Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad		D 1 D 2 M 3 M 4 A 5 R 6 Fecha que adquiere el adeudo	D 1 D 2 M 3 M 4 A 5 R 6 Plazo a pagar en meses
		TITULAR:	
		<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Otro: _____

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		D 1 D 2 M 3 M 4 A 5 R 6 Fecha que adquiere el adeudo	D 1 D 2 M 3 M 4 A 5 R 6 Plazo a pagar en meses
		TITULAR:	
		<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Otro: _____

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		D 1 D 2 M 3 M 4 A 5 R 6 Fecha que adquiere el adeudo	D 1 D 2 M 3 M 4 A 5 R 6 Plazo a pagar en meses
		TITULAR:	
		<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Otro: _____



Firma del Declarante

**XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES** Ninguno

G. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Asimismo para efectos 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 coleje, el contenido de esta Declaración ante cualquier institución.

Fecha de elaboración:

Querétaro, México a 23 de Enero del 2015

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 du 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 proscrito el apercibimiento, se condujere con falsedad o ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".



Firma del Declarante