SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Cuernavaca, Mor., a ____ de _____ del 20___

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA DEL ESTADO
RECIBIDO
30 ENE 2012
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
ACUSE DE RECIBO

C. Navarrete Jimenez Porfirio

Presente.

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. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial 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 Dirección General.

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
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Instituto Estatal de Educación para Adultos
INEA
Coordinación Operativa
Dirección de Administración y Finanzas
Subdirección de Recursos Humanos
30 ENE 2012
INEA RECIBIDO INEA
FIRMA: HORA: 11:00

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

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, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.

PODER: [X] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: NAVARRETE

Apellido Materno: JIMENEZ

Nombre (s): PORFIRIO

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaración anterior (D D M M A A)	Fecha de toma de posesión del cargo actual (D D M M A A)
NAJP430425	GV8	NAJP430425HGTVMR08	26 01 11	26 04 10

Cargo que desempeña actualmente: DIRECTOR DE ACREDITACION Y CERTIFICACIÓN

Cargo que manifestó en su última declaración: DIRECTOR DE ACREDITACION Y CERTIFICACIÓN

Área de adscripción actual: COORDINACION TECNICO PEDAGÓGICA

Área de Adscripción que manifestó en su última declaración: COORDINACION TÉCNICO PEDAGÓGICA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): AV. JUNTO AL RIO #21

Colonia: FRACCIONAMIENTO JUNTO AL RIO

Delegación o Municipio: TEMIXCO

Entidad federativa: MORELOS

Código postal: 62490

Lada: 777

Teléfono oficial: 3263614

Extensión: 536

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): mor_acred@inea.gob.mx

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... $ 0,0,0 [redacted]
anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido

b) Otros ingresos anuales..... $
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... $
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... $
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... $
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... $ 0,0,0 [redacted]

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... $ 0,0,0 [redacted]
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... $ 0,0,0 [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.) ..... $ 0,0,0 [redacted]

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... $ 0,0,0 [redacted]

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

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones ..... $

b) Robo ..... $

c) Siniestro ..... $

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... $

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) ..... $

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: ☐ Casado ☐ Soltero

DEL DECLARANTE:

COLORINES #5 — Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)

EL EMPLEADO — Colonia

CUERNAVACA — Delegación o Municipio

MORELOS — Entidad federativa

62250 — Código postal

777 — Lada

1021248 7 — Teléfono particular

porfirio_n@hotmail.com — Correo (s) electrónico (s) personal (es)

MEXICANA — Nacionalidad

SALVATIERRA GTO. — Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

25 04 93 — Fecha de Nacimiento (D D M M A A)

68 — Edad

M — Sexo (M o F)

PROFESOR — Grado máximo de estudios / Especialidad

132796 — Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): ☐ Ninguno

ZAMORA — Apellido Paterno

BONE — Apellido Materno

MARIA DE LOURDES — Nombre (s) completo.

COLORINES #5 — Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

ZABL 45021 0 — Registro Federal de Contribuyentes

A50 — Homoclave

EL EMPLEADO — Colonia

CUERNAVACA — Delegación o Municipio

MORELOS — Entidad Federativa

62250 — Código Postal

777 — Lada

1021180 2 — Teléfono Particular

COLORINET #5 — Lugar de trabajo

777 — Lada

1021802 — Teléfono del lugar de trabajo

VENDEDORA INDEPENDIENTE DE COSMÉTICOS — Cargo y /o Actividad que desempeña

COLORINET #5 — 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

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 la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN: 1 Compra 2 Venta 3 Herencia

* FORMA DE PAGO: 1 Contado 2 Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
1	$ 100,000,000	C	I
	$		
	$		
	$		

Del cónyuge o concubina(rio) sin dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	$		
	$		
	$		
	$		

VII.- VEHÍCULOS

☒ Ninguno

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

TIPO DE OPERACIÓN: 1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO: 1 Contado 2 Crédito

Alta o baja * | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | No. de Motor | Fecha de Operación (D D M M A A)

Placas | No. de Serie | Monto de la operación $ | Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes | Otro ☐

Alta o baja | Tipo de operación | Forma de operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | No. de Motor | Fecha de Operación (D D M M A A)

Placas | No. de Serie | Monto de la operación $ | Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes | Otro ☐

Alta o baja | Tipo de operación | Forma de operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | No. de Motor | Fecha de Operación (D D M M A A)

Placas | No. de Serie | Monto de la operación $ | Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes | Otro ☐

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

☒ Ninguno

Anote "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.

FORMA DE PAGO: (1) Contado (2) Crédito

CLAVE: (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

Clave | Alta ó 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 | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Clave | Alta ó 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 | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Clave | Alta ó 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 | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Clave | Alta ó 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 | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

[X] Ninguno

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

Tipo de inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura (D D M M A A) | 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.)

TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro, especifique:

Tipo de inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura (D D M M A A) | 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.)

TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro, especifique:

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

[ ] Ninguno

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

1. NEGOCIO — Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)
MARY KAY COSMETICS — Razón Social de la Inversión
HOGAR — Ubicación

10296 — Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A)
COMPRA Y VENTA DE COSMÉTICOS — Giro principal del negocio o inversión
CUERNAVACA — Delegación o Municipio
MORELOS — Entidad Federativa
40 — % participación

$ 00018000 — Valor inicial de la inversión
$ 00095000 — Valor al 31 de diciembre del año anterior
Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: [ ] Declarante [X] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro

---

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión

Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A) | Giro principal del negocio o inversión | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | % participación

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

TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro

---

Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES 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:

Tipo de Gravamen o Adeudo: 5
Número de contrato o tarjeta de crédito: 84092915
Institución o Acreedor: CREDINISSAN
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: $ 0,0,0,0,3,8,8,0,0
Importe total del crédito: $ 0,0,0,0,9,0,2,3,8

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:
Fecha que adquiere el adeudo (D D M M A A): 2,6,0,6,1,0
Plazo a pagar en meses: 12

TITULAR: [X] Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

---

Tipo de Gravamen o Adeudo:
Número de contrato o tarjeta de crédito:
Institución o Acreedor:
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: $
Importe total del crédito: $

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:
Fecha que adquiere el adeudo (D D M M A A):
Plazo a pagar en meses:

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo:
Número de contrato o tarjeta de crédito:
Institución o Acreedor:
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: $
Importe total del crédito: $

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:
Fecha que adquiere el adeudo (D D M M A A):
Plazo a pagar en meses:

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo:
Número de contrato o tarjeta de crédito:
Institución o Acreedor:
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: $
Importe total del crédito: $

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:
Fecha que adquiere el adeudo (D D M M A A):
Plazo a pagar en meses:

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

☐ Ninguno

C. Secretaria 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 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:

Cuernavaca, Morelos a 30 de Enero del 20 12

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

Firma del Declarante