



MORELOS
PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE GOBIERNO

ESTADO DE MORELOS, a los _____ días del mes de _____ del año 20__.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: ROJAS

Apellido Materno: MENDOZA

Nombre (s): JUAN GABRIEL



PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Identificación: 01103113 01102113
Homoclave: JL CURP Clave Única de Registro de Población: 0110311301102113
Fecha de la declaración anterior: 01/10/2013 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 01/10/2013

DIRECTOR DE AREA DE FINANZAS E INVERSIÓN
Cargo que desempeña actualmente

DIRECTOR DE AREA DE FINANZAS E INVERSIÓN
Cargo que manifiesto en su última declaración

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION
Área de adscripción actual

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION
Área de adscripción que manifiesto en su última declaración

COMISION ESTATAL DEL AGUA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

COMISION ESTATAL DEL AGUA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifiesto en su última declaración

AV. PLAN DE AYALA No. 825 4º PISO

TEOPANZOLCO

GUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

623501777
Código postal

1
Lada

0018370
Teléfono oficial

1836
Extensión

JUAN ROJAS @ MORELOS. GOB. MX
Correo (s) electrónico (s) oficial (es):

Firma del Declarante

(Anotar cantidades sin centavos)

III. INGRESOS ANUALES

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados ante la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos agualado incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido \$ 12681620
- 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) \$ _____

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes \$ _____
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES \$ _____

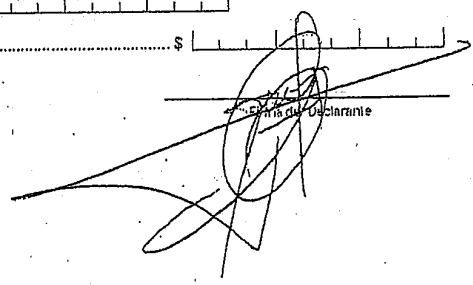
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

IV. APLICACIÓN DE RECURSOS

- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) \$ _____
 - b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.) \$ _____
- TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b) \$ _____

V. DECREMENTOS

- a) Donaciones \$ _____
 - b) Robo \$ _____
 - c) Sinjestro \$ _____
 - d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones) \$ _____
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) \$ _____



 Firma del Declarante

DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE

Estado civil: Casado Soltero

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

Colonia

CUAUTLA

MORELOS

Código postal

Lada Teléfono particular

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

MEXICANA

CUAUTLA, MORELOS

Correo (s) electrónico (s) persona (s)

Nacionalidad

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

151173

40

M

CONTADOR PÚBLICO

2367703

Fecha de nacimiento

Edad

Sexo (M o F)

Grado máximo de estudios / Especialidad

Número de cédula profesional

DEL CONYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s) completo

Domicilio particular de su conyuge 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

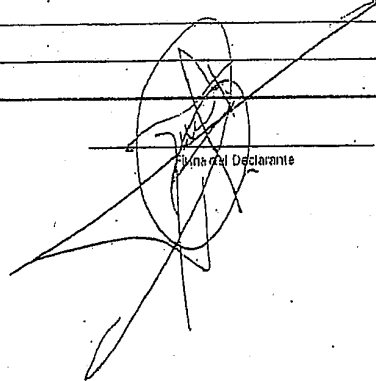
Domicilio de lugar de trabajo

¿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

Firma del Declarante



MUEBLES Y BIENES

Ninguno

Incorporación de bienes al estado de bienes muebles de la persona física, en el momento de la compra, el tipo de operación y forma de pago.

CLAVE:

- Bienes muebles de uso personal
- Joyas, bienes inmuebles y bienes de uso
- Maquinaria
- Semovientes (ganado y aves)
- Otros no contemplados (debe ir en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACION:

- Compra
- Venta
- Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
- Crédito

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

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

VEHICULOS

Ninguno

Anexo para el vehículo registrado que adquiere o "baja" el vehículo poseído por el propietario de otra jurisdicción, autorizando el tipo de operación que se hizo a saber:

TIPO DE OPERACION:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro no previsto

FORMA DE PAGO:

- Contado
- Crédito

Año de Sale: Año de Operación: Forma de Pago:

Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Clave Vehículo:

Placas: Monto de la operación: \$

Entidad Federativa: **MORELOS** Fecha de Operación: **09/08/10**

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
 Otro:

Año de Baja: Tipo de operación: Forma de Pago:

Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Clave Vehículo:

Placas: Monto de la operación: \$

Entidad Federativa: Fecha de Operación:

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
 Otro:

Año de Baja: Tipo de operación: Forma de Pago:

Marca / Tipo de Vehículo: Modelo: Clave Vehículo:

Placas: Monto de la operación: \$

Entidad Federativa: Fecha de Operación:

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
 Otro:

[Handwritten signature and scribbles]

INSTRUMENTOS INMUEBLES

Ninguno

Anote "n/a", si el inmueble registrado fue adquirido o "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO
 Contante Crédito

CLAVE:
 Casa habitación Departamento Terreno Local comercial Finca Finca Bodega Otro específica

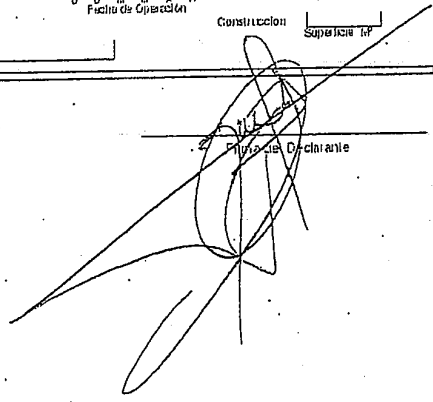
TIPO DE OPERACION:
 Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique

Ciudad: _____ Año: _____ 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: _____ Fecha de operación: _____ Terreno: Superficie: _____
Construcción: Superficie: _____
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro _____

Ciudad: _____ Año: _____ 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: _____ Fecha de operación: _____ Terreno: Superficie: _____
Construcción: Superficie: _____
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro _____

Ciudad: _____ Año: _____ 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: _____ Fecha de operación: _____ Terreno: Superficie: _____
Construcción: Superficie: _____
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro _____

Ciudad: _____ Año: _____ 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: _____ Fecha de operación: _____ Terreno: Superficie: _____
Construcción: Superficie: _____
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro _____


Firma del Declarante

OTROS TIPOS DE INVERSIÓN

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- Cuentas
- Ahorro
- Valores
- Bienes
- Acciones
- Otro, especifique:

Tipo de inversión: _____ Número de cuenta: _____ Fecha de apertura: _____ D _ M _ A _
 Institución: _____ \$ _____ Fecha al 31 de diciembre del año anterior: _____

La institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
 Moneda: PPSO
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

Tipo de inversión: _____ Número de cuenta: _____ Fecha de apertura: _____ D _ M _ A _
 Institución: _____ \$ _____ Fecha al 31 de diciembre del año anterior: _____

La institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
 Moneda: _____
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

OTROS TIPOS DE INVERSIÓN (negocio, empresa, etc.)

Ninguno

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

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufile, etc.): _____ Razón Social de la inversión: _____ Giro principal del negocio o inversión: _____ Fecha inicio de operaciones: _____ D _ M _ A _
 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.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro: _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufile, etc.): _____ Razón Social de la inversión: _____ Giro principal del negocio o inversión: _____ Fecha inicio de operaciones: _____ D _ M _ A _
 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.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro: _____

[Handwritten signature and scribbles over the signature line]