



# MORELOS

## PODER EJECUTIVO

IC

Información Confidencial

IR

Información Reservada

**DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN  
PATRIMONIAL 2014**

INSTRUCTIVO Y FORMATO



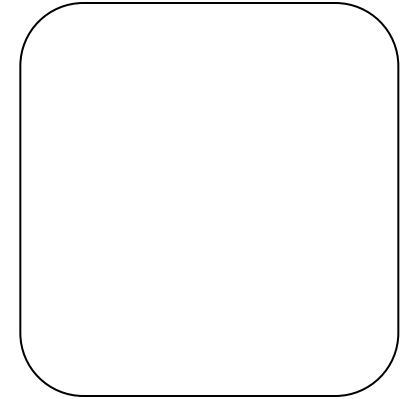
# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

## 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.



### I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: MARÍA DE LOS ANGELES AMARO ROMERO PODER: EJECUTIVO

IC 51A IC 24/01/2013 18/08/2009  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE CURP CLAVE ÚNICA DE REGISTRO POBLACIONAL FECHA DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL

DIRECTORA DEL ÁREA TÉCNICA ACADÉMICA

DIRECTORA DEL ÁREA TÉCNICA ACADÉMICA

Cargo que desempeña Actualmente  
DIRECCIÓN GENERAL  
Área de Adscripción Actual

Cargo que manifestó en su última declaración  
DIRECCIÓN GENERAL

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE MORELOS  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE MORELOS  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

CALLE GUELATAO NO.29

BENITO JUÁREZ

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

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62050

777

3144194

110

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

direccion.academica@icatmor.edu.mx

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

*firma autógrafa*  
Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL***(Anotar cantidades sin centavos)*

a) Remuneración Neta del Declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 564,920  
*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..... \$ IC  
*Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de Observaciones*

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

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

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

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ IC

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ IC  
*Especificar en el punto XII*

**TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**..... \$ IC  
*(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.) ..... \$ 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)..... \$ IC

**TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c)** ..... \$ IC

*III*  
**autógrafa**  
 Firma del Declarante

Estado civil: IC

**DEL DECLARANTE:**

IC  
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior o piso)

IC  
Colonia

CUERNAVACA  
Delegación o Municipio

MORELOS  
Entidad Federativa

IC  
Código Postal

IC  
Lada

IC  
Teléfono Particular

IC  
Correo (s) electrónico (s) personal (es)

MEXICANA  
Nacionalidad

Cédula profesional

CUERNAVACA  
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

18/11/1972  
Fecha de Nacimiento

41  
Edad

F  
Sexo (M o F)

MAESTRÍA  
Grado máximo de estudios / Especialidad

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

Nombre completo del cónyuge o concubina: IC

IC  
Domicilio Particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

IC  
Registro Federal de Contribuyentes

IC  
Homoclave

IC  
Colonia

IC  
Delegación o Municipio

IC  
Entidad Federativa

IC  
Código Postal

IC  
Lada

IC  
Teléfono Particular

IC  
Lugar de trabajo

IC  
Cargo y/o actividad que desempeña

IC  
Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? IC

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
IC	IC	IC

firma autógrafa  
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.

Tipo de bien mueble	Valor del bien	Tipo de Operación	Forma de adquisición	Propietario
	IC			
	IC			
	IC			
	IC			
	IC			
	IC			
	IC			

**VII.- VEHÍCULOS**

Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún vehículo, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando el tipo de operación y forma de pago.

Forma de pago   
  Tipo de Operación   
  Marca / Tipo de Vehículo   
  Modelo   
  Registro Vehicular   
  No. de serie   
  Fecha de Operación

Placas   
  Tarjeta de Circulación   
 \$  Monto de la operación   
  Entidad Federativa

**PROPIETARIO:**  
 Otro

Forma de pago   
  Tipo de Operación   
  Marca / Tipo de Vehículo   
  Modelo   
  Registro Vehicular   
  No. de serie   
  Fecha de Operación

Placas   
  Tarjeta de Circulación   
 \$  Monto de la operación   
  Entidad Federativa

**PROPIETARIO:**  
 Otro

Forma de pago   
  Tipo de Operación   
  Marca / Tipo de Vehículo   
  Modelo   
  Registro Vehicular   
  No. de serie   
  Fecha de Operación

Placas   
  Tarjeta de Circulación   
 \$  Monto de la operación   
  Entidad Federativa

**PROPIETARIO:**  
 Otro

*firma autógrafa*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Declarante

**VIII.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- C Compra
- V Venta
- D Donación
- H Herencia o Legado
- O Otro especifique

Independientemente de anotar si vendió algún inmueble, también deberá anotar si adquirió otro, especificando clave, tipo de operación y forma de pago.

**C L A V E:**

- 1 Casa habitación
- 2 Departamento
- 3 Terreno
- 4 Local industrial/comercial
- 5 Rancho
- 6 Granja
- 7 Bodega
- 8 Otro especifique

**FORMA DE OPERACIÓN:**

- I Contado
- II Crédito

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="\$ IC"/>
Tipo de bien inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble
<input type="text" value="IC"/>			<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>		Terreno <input type="text" value="IC"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Código Postal		Superficie M <sup>2</sup> <input type="text" value="IC"/>
TITULAR: <input type="text"/>						Construcción <input type="text" value="IC"/>
						Superficie M <sup>2</sup> <input type="text" value="IC"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="\$ IC"/>
Tipo de bien inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble
<input type="text" value="IC"/>			<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>		Terreno <input type="text" value="IC"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Código Postal		Superficie M <sup>2</sup> <input type="text" value="IC"/>
TITULAR: <input type="text"/>						Construcción <input type="text" value="IC"/>
						Superficie M <sup>2</sup> <input type="text" value="IC"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="\$ IC"/>
Tipo de bien inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble
<input type="text" value="IC"/>			<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>		Terreno <input type="text" value="IC"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Código Postal		Superficie M <sup>2</sup> <input type="text" value="IC"/>
TITULAR: <input type="text"/>						Construcción <input type="text" value="IC"/>
						Superficie M <sup>2</sup> <input type="text" value="IC"/>

firma autógrafa

---

Firma del Declarantes

**IX.- INVERSIONES**

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     
  Institución     
 \$  Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

Tipo de inversión     
  Número de cuenta     
  Fecha de Apertura     
  Institución     
 \$  Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

**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.

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

Fecha Inicio de operaciones     
  Giro principal del negocio o inversión     
  Delegación o Municipio     
  Entidad Federativa     
  % participación

\$  Valor inicial de la inversión     
 \$  Valor al 31 de diciembre del 2006     
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)      
 TITULAR:

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

Fecha Inicio de operaciones     
  Giro principal del negocio o inversión     
  Delegación o Municipio     
  Entidad Federativa     
  % participación

\$  Valor inicial de la inversión     
 \$  Valor al 31 de diciembre del 2006     
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)      
 TITULAR:

firma  
 autógrafa

\_\_\_\_\_  
 Firma del Declarantes

**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   
  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 
    
  Fecha que adquiere el adeudo   
  Plazo a pagar en meses   
 TITULAR:

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 
    
  Fecha que adquiere el adeudo   
  Plazo a pagar en meses   
 TITULAR:

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 
    
  Fecha que adquiere el adeudo   
  Plazo a pagar en meses   
 TITULAR:

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 
    
  Fecha que adquiere el adeudo   
  Plazo a pagar en meses   
 TITULAR:

firma  
 autógrafa  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Declarante



Ninguno

## XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

C. Secretaria de la Contraloría 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 elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 30 de Enero del 2014

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  
autógrafa*

Firma del Declarante