



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.

I- DATOS DE IDENTIFICACION

Apellido Paterno: Avelino
Apellido Materno: Perzito
Nombre (s): Modesto

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio



Registro Federal de Contribuyentes: [Redacted] Homoclave: [Redacted] CURP Clave Única de Registro de Población: [Redacted]

Fecha de la declaración anterior: 13/10/11 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 11/3

Cargo que desempeña actualmente: Dir. Gral. Educación Superior Cargo que manifestó en su última declaración: Dir. Gral. Educación Media Superior y Superior

Área de adscripción actual: Secretaría de Educación Área de Adscripción que manifestó en su última declaración: _____

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: _____ Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: _____

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): Av. Teopango, Esq. Nueva Italia Colonia: Reinas Hidráulicas

Delegación o Municipio: Amman Entidad federativa: Morelos Código postal: 062240 Lada: 777 Teléfono oficial: 31317281 Extensión: _____

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): modesto.avelino@morelos-gob.mx

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ | 0,006,090,000 |
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..... \$ [REDACTED]
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..... \$ [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+b+c+d+e)..... \$ [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)

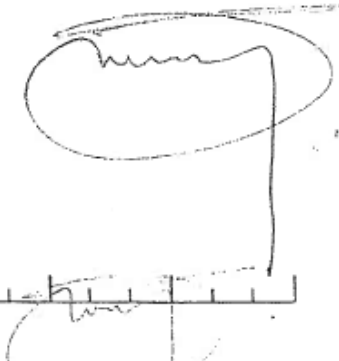
III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

- 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+b+c+d)**..... \$ [REDACTED]

Firma del Declarante



V.- DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

[Redacted] [Redacted]
 Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Correo (s) electrónico (s) personal (és) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Fecha de Nacimiento (D M M A A) Edad (A, F) Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

[Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

[Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

[Redacted] [Redacted]
 Cargo y/o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? No Sí su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

[Handwritten Signature]
 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:

- Menaje total de casa (artículos del hogar)
 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 Maquinaria
 Semovientes (ganado y aves)
 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

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

Del declarante

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

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependiente

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.

- Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Fecha de Operación
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Placas	No. de Serie		Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente		<input type="checkbox"/> Otro			

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Fecha de Operación
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Placas	No. de Serie		Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente		<input type="checkbox"/> Otro			

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Fecha de Operación
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Placas	No. de Serie		Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente		<input type="checkbox"/> Otro			

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:

- Menaje total de casa (artículos del hogar)
 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 Maquinaria
 Semovientes (ganado y aves)
 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Del declarante

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

Del cónyuge o concubino(a) y/o 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:

- Contado
 Crédito

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación			
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]			
Placas	No. de Serie	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:				
					<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro				

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación			
						[REDACTED]			
Placas	No. de Serie	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:				
					<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro				

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación			
						[REDACTED]			
Placas	No. de Serie	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:				
					<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro				

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

102 Tipo de inversión | [REDACTED] Número de cuenta | [REDACTED] Fecha de Apertura | [REDACTED] Institución | \$ [REDACTED] Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) [REDACTED] Moneda
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: [REDACTED]

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

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) [REDACTED] Moneda
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: [REDACTED]

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.

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

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

\$ [REDACTED] Valor inicial de la inversión | \$ [REDACTED] Valor al 31 de diciembre del año anterior | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) [REDACTED]
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro [REDACTED]

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

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

\$ [REDACTED] Valor inicial de la inversión | \$ [REDACTED] Valor al 31 de diciembre del año anterior | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) [REDACTED]
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro [REDACTED]

Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno Crédito hipotecario Préstamos Embargos Tarjetas de crédito Compras a crédito Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted] Institución o Acreedor: [Redacted] \$ [Redacted] 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: [Redacted]

Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] Plazo a pagar en meses: [Redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ [Redacted] Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted] Institución o Acreedor: [Redacted] \$ [Redacted] 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: [Redacted]

Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] Plazo a pagar en meses: [Redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ [Redacted] Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted] Institución o Acreedor: [Redacted] \$ [Redacted] 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: [Redacted]

Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] Plazo a pagar en meses: [Redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ [Redacted] Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted] Institución o Acreedor: [Redacted] \$ [Redacted] 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: [Redacted]

Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] Plazo a pagar en meses: [Redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ [Redacted] Importe total del crédito


Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Empty lined area for observations or clarifications.

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 31 de enero del 2019

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

Firma del Declarante

Handwritten signature of the declarant.

--- EL CIUDADANO LICENCIADO JUAN TORRES SANABRIA
SUBSECRETARIO JURÍDICO Y DE RESPONSABILIDADES
ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA:-----

----- **CERTIFICA** -----

--- QUE LAS PRESENTES COPIAS FOTOSTÁTICAS CONCUERDAN
FIELMENTE EN TODAS Y CADA UNA DE SUS PARTES CON LAS
ORIGINALES DE LAS QUE FUERON TOMADAS Y QUE SE TIENEN A LA
VISTA PARA SU COTEJO, MISMAS QUE CONSTAN DE CUATRO FOJAS
ÚTILES POR AMBAS CARAS. LO QUE SE HACE CONSTAR A LOS
VEINTICUATRO DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL CATORCE,
LO ANTERIOR PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR, Y CON
FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 11 FRACCIONES
IV, XII Y XIV; 12 FRACCIONES XI, XV Y XXIV DEL REGLAMENTO
INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA.-----

