



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL
DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL**

SELLO:

JDO59gjZuUwQkiWgAY cmLDgYULyHmHhxtlha2660effHVcXEj0Cobsm8auMqAwHTPeiWxzOjKwhJM27C6hJBGqYgNucikwFifOnARDPGgOgwNRUXFU5n8lcH1B5nKxPMAcU2726Tb5IS9e3Hyevn
xyEEisW4vikmK8uAzQrql25hYSmWOCND//VJjdbdHbD6ntSvwNgWC93wthEL6bJSem9GrgwjmUkXmxEioE wbbanMRM/jYkeNxyOhufihCB2cjOTO/Ze9UYUQ3s0PwMIB/zysMRkF53SyW3qJOytWL
gFwCvMWH9E5810lyQV/W08se v7c/XsvRUTJaS08Pw==



Secretaría
de la Contraloría

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



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

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF EJERCICIO 2015

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [] NO [X]

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 mi declaración de modificación patrimonial y de intereses.

Poder: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno IZQUIERDO
Apellido Materno SANCHEZ
Nombre (s) MIGUEL ANGEL

<u>IC</u>	<u>IC</u>	<u>IC</u>	<u>2015-01-22</u>	<u>2014-03-11</u>
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	AAAA-MM-DD Fecha de la declaración anterior	AAAA-MM-DD Fecha de toma de posesión del cargo actual

<u>SUBSECRETARIO DE EDUCACION</u>	<u>SUBSECRETARIO DE EDUCACION</u>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración

<u>SRIA EDUCACION</u>	<u>SRIA EDUCACION</u>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

<u>SECRETARIA DE EDUCACION, OFICINA DEL SECRETARIO DE EDUCACIÓN</u>	<u>SECRETARIA DE EDUCACION, OFICINA DEL SECRETARIO DE EDUCACIÓN</u>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

<u>NUEVA CHINA, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N</u>	<u>LOMAS DE CORTES</u>
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

<u>CUERNAVACA</u>	<u>MORELOS</u>	<u>62240</u>	<u>7773117378</u>	<u>3117378</u>	<u>S/E</u>
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

<u>MIGUEL.IZQUIERDO@GMAIL.COM, IZQUIER1953@GMAIL.COM</u>
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....

\$ 931562

Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento.....

\$ 0

Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales

I.C

Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c).....

I.C

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....

I.C

Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES.....

I.C

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

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....

I.C

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....

I.C

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....

I.C

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones

I.C

b).-Robo

I.C

c).-Siniestro.....

I.C

d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones.....

I.C

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

I.C

SELLO:

JDO59gZuUwQkiWgAY cmlDgYULyHmMhixlha2660effHvcXEjOCobsm8auMqAwHTPeWxzOIKwhJM27C6hJBGqYgNucikwFIFOnARDPGgOgwNRUXFU5n8lch1B5nKxPMACU2726Tb5IS9e3HyevnyEEisW4vkmK8uAzQrql25hYSmWOCNDd/VJjdbdHbD6ntSrwNgWYC93wthEL6bJSem9GrgwjmUkXmxE
loE v.bbanMRMjYkeNxyOchuInCB2cjOTO/Ze9UYQ3s0PwMlB/zysMRkF53SyW3qOytlWlgFv.CvMWH9E5810yQVW08se v7c/XsvRUTJaS08Pw==



V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: Soltero:

<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)					Colonia
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	7771894740	<input checked="" type="checkbox"/>	
Delegación o municipio		Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular
<input checked="" type="checkbox"/>		MEXICANA		CUERNAVACA, MORELOS	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad		Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
1953-07-17		EDUCACIÓN SUPERIOR, DR EN EDUCACION		S/C	
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento		Edad	Sexo (M o F)	Grado máximo de estudios/Especialidad	
62		M	NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL		

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno

<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s) completo.	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)			Registro Federal de Contribuyentes		Homoclave
<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Colonia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lada	Teléfono del lugar de trabajo
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
<input checked="" type="checkbox"/>		

SELLO:

JDO59gZuUwQkVgAY cmLDgYULyHmHhXlna2660effHVCXEJOCobsm8auMqAwHTPeiWxzOikWhJM27C6hJBGqYgNucikwFifOnARDPGgOgwNRUXFU5n8lch1B5nKxPMAcU2726Tb5lS9e3HyevnyEEisW4vkmK8uAzOrqI25hYSmWOCND3/VJjdbdHbD6nSvwnNgWC93wthEL6bJSem9GrgwjmUkXmxE
foE w.bbanMRMjYkeNxyOhufhCB2cjOTOZe9UYQ3s0PwMIB/zysMRkF53SyW3qIOylWLgFwCvMWH9E5810yQVW08se v7uXsvrUTJaS08Pw==



Ninguno

VI.-BIENES MUEBLES

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 el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones)
- TIPO DE OPERACIÓN:** C Compra V Venta II Herencia
- FORMA DE PAGO:** I Contado II Crédito

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

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

Del declarante

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

VII.- VEHICULOS

Ninguno

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

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito

1	2	3	4	5	2015-11-07
Compra	Venta	Donación	Herencia o Legado	Otro especifique	Fecha de Operación
IC	IC	IC	IC	IC	AAAA-MM-DD
Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	MORELOS		
\$	IC	Entidad Federativa			
Monto de la operación					

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

1	2	1	IC	IC	IC	2015-11-11
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	Fecha de Operación
IC	IC	IC	IC	IC	IC	AAAA-MM-DD
No. de Serie	Placas		MORELOS			
Monto de la operación						

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge

Dependientes Otro



VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

FORMA DE PAGO

I Contado II 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

<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="A"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble
1	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	2015-09-01	Terreno
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Superficie M2
TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>					Construcción		<input type="text" value="IC"/>
							Superficie M2

SELLO:

JDO59gZuUwQ3vYgAY cmLDgYULyHmHhxttha2660effHvCXEj0Cobsm8auMgAwHTPeiYxzOiKwhJM27C6hJ8GqYgNuckwFIFOnARDPggOgwNRUXFU5n8lcH1B5nKxPMAcU2726Tb5IS9e3HyevrxYEEisW4vixmK8uAzOrq125hYSmWOCND4/VJjdbdHbD6nlSvVNgWC93wHLEL6bJSem9GrgvjmUKXrxE
 loE wbbanMRM/jYkeNxyOhuflhCB2cjOTO/Ze9UYQ3s0PwMIB/zysMRkF53SyW3qlOytWLGfWcVvMWH9E5810tyQVW08se v7c/XsvRUTJaS08Pw==

TIPO DE INVERSION:

IX.- INVERSIONES

Ninguno

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

	2	IC	2014-04-07	IC	\$	IC	
	inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución		Saldo al 31 de diciembre del año anterior	
1			Moneda	PESO MEXICANO			
	La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> (peso, dólar, euro, etc.)					Rendimiento/Utilidad	IC
	TITULAR: Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: _____						
	2	IC	2014-03-26	IC	\$	IC	
	inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución		Saldo al 31 de diciembre del año anterior	
2			Moneda	PESO MEXICANO			
	La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> (peso, dólar, euro, etc.)					Rendimiento/Utilidad	IC
	TITULAR: Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: _____						
	6	IC	2002-08-07	IC	\$	IC	
	inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución		Saldo al 31 de diciembre del año anterior	
3			Moneda	PESO MEXICANO			
	La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> (peso, dólar, euro, etc.)					Rendimiento/Utilidad	IC
	TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: _____						
	6	IC	2015-11-03	IC	\$	IC	
	inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución		Saldo al 31 de diciembre del año anterior	
4			Moneda	PESO MEXICANO			
	La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> (peso, dólar, euro, etc.)					Rendimiento/Utilidad	IC
	TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: _____						

SELLO:

JDO59gZuUwQkivYgAY cmLDgYULyHmHxHha2660efHVCXEjOCobsm8auMgAwHTPeiWxzOxKwhJM27C6hJBGqYgNucKwFifOnARDPGgOgwNRUXFU5n8lch1B5nKxPMAcU2726Tb5lS9e3HyeVnyxEEisW4vknK8uAzQrQ25hYSmWOCNDn/VJjdbHbD6ntSvwNgWC93wthEL6bJSem9GrgvjmUKXmxE
toE wbbanMRM/jYkeNxyDhufnCB2cjOTO/Ze9UYQ3s0PwMIbZysMRkF53SyW3qOyIwLgFwCvMWH9E5810yQV/W08se v7c/XsvRUTJaS08Pw==

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(Negocio, empresa, buffet, etc.)**

Ninguno

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

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

- 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: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos 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: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos 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: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos 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: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos 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

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____ **IC**

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Importe total del crédito: _____

Registro Público de la Propiedad: **IC** _____ 2015-11-03 _____ 3 _____

AAAA-MM-DD _____ Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: _____

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES Ninguno

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI NO

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.- SOCIO 2.- COLABORADOR 3.- OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)																				
A.- deportivo cardenales B.- condominio residencial mediterraneo C.-	A.- cuernavaca, morelos, morelos, mexico B.- cuernavaca, cuernavaca, morelos, mexico C.-	A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.- B.- C.-																				
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <table border="1"> <tr> <td>SI <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA <table border="1"> <tr> <td>1. Instituciones de Derecho Público</td> <td>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td>3. Fundación</td> <td>7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td>4. Asociación Gremial</td> <td>8. Otra (especificar)</td> </tr> </table>	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar). A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>																						
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>																						
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																						
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																						
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																						
4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																						
COMENTARIOS: A.-SOY SECRETARIO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION; B.-SOY MIEMBRO DEL CONSEJO DE VIGILANCIA;																							

2. POR PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --



Secretaría
de la Contraloría

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE



Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

SELLO:

JDO59g;ZuUwQkVgAY cmlDgYULyHmHxllha2660effHVcXEjOCobsm8auMqAwHTPeiWxzO;KwhJM27C6hJBGqYgNuckwFIFOnARDPGgOgwNRUXFU5n8lchH1B5nKxPMAcU2726Tb5lS9e3HyevnxyEEisW4vikmK8uAzQrql25hYSmWOCNDd/VJjdbdHbD6nSrvNgWC93wthEL6bJSem9GrgnjmUKXmxE
loE w.bbanMRMjYkeNxyOhuflhCB2gOT/O;Ze9UYQ3s0PwMIB/zystMRkF53SyW3qloYlWLGFr.CvMWH9E5810lyQV/W08se v7e/XsvRUTJaS08Pw==

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno **IC**

IC

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso 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 de 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 envío: Cuernavaca, Morelos a 29 de Enero del 2016

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".

SELLO:

JDO59gZuUwQkYgAY cmLDgYULyHmHxHha2660effHVcXEjOCobsm8auMqAwHTPeiWxzOiKwhJM27C6hJBGqYgNucikwFIFOhARDPGgOgwNRUXFU5n8lcH1B5nKxPMAcU2726Tb5IS9e3HyevvxyEEIsW4vIkMk8uAzQrql25HYSmWOCNDn/VJjdbdHbD6ntSwwNgWC93wthEL6bJSem9GrgwjmUjXmxE
loE wbbanMRMjYkeNxyOhuflhCB2cjOTOZe9UYQ3s0PwMIB/zysMRkF53SyW3qlOyWLGfwCvMWH9E5810lyQVWY08se v7cXsvRUTJaS08Pw==