



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE**  
INICIO  O  CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 14 de Febrero del 2011



C. HERTIVO AUILLES ALBAVERA

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del 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, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

**ATENTAMENTE**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS**  
**Y SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**EVA LAURA HERNANDEZ MONROY**

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO ORIENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA REC...



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO  O  CONCLUSIÓN DE CARGO**

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.



**DATOS GENERALES**

Apellido Paterno AVILES  
Apellido Materno ALBAVERA  
Nombre (s) HECTINIO

MAESTRIA EN DERECHO CONSTITUCIONAL Y ADMINISTRATIVO MEXICANA  
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Nacionalidad

A11AH700917 QU5 A11AH700917HMSVLR0F  
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

CUERNAVACA MORELOS 700917 40 M CASADO  
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo Estado Civil

[REDACTED] [REDACTED]  
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

CUERNAVACA MORELOS 777 [REDACTED]  
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

[REDACTED] [REDACTED]  
Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

[Firma]  
Firma del Declarante

MAGISTRADO TITULAR

Fecha de Inicio o Conclusión 11/10/11  
A A M M D D

Cargo que va a desempeñar o que concluye

TRIBUNAL ELECTORAL

Dependencia u Organismo

PONENCIA DOS

Área de Adscripción

RETORNO DE NEPTUNO #6

JARDINES DE CUERNAVACA

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

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

162360

777

3154580

13

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga distancia

Teléfono Oficial

Extensión

icem.ponenciasdos@hotmail.com

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER:

Ejecutivo

Legislativo

Judicial

Municipio

CUERNAVACA

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$ 776650

(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos

\$ 300

(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ 776950

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

\$

IV.- BIENES MUEBLES

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

Clave	Valor del bien mueble
01	\$ 210,000.00
02	\$ 15,000.00
	\$
	\$
	\$
	\$

Clave	Valor del bien mueble
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

*[Handwritten signature]*

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otra

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado 2 Crédito 3 Otra

1 1 1 TSUBU/NISSAN 2006 Registro Vehicular 1110112  
 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación  
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación  
 GAT6838659V \$- - - - 700.00  
 Entidad Federativa PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

2 1 1 FORD ESCAPE 2006 Registro Vehicular 0810718  
 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación  
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación  
 SIN NUMERO \$- - - 15,900.00  
 Entidad Federativa PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

3 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación  
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación  
 Entidad Federativa PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

4 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación  
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación  
 Entidad Federativa PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

5 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación  
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación  
 Entidad Federativa PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

6 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación  
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación  
 Entidad Federativa PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Declarante

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 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

- FORMA DE PAGO:
- I Contado
  - II Crédito
  - III Otra

1  I  D  [ ] 332 BIS, A FOJAS 369, TOMO XXIX, VI, SECCIÓN Fecha de Operación 8/7/07/09  
 Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad 1A SERIE "C" DE 19/09/1985  
A A M M D D

[redacted] Colonia [redacted]  
CUERNAVACA MORELOS [redacted] \$ 1 0 0 0 0  
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

2  I  D  [ ] REG 73, FOJAS 113/115, TOMO GL/VOL I SEC 1 Fecha de Operación 8/7/06/27  
 Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad SERIE A, DE 18/08/1997  
A A M M D D

[redacted] Colonia [redacted]  
CUERNAVACA MORELOS [redacted] \$ 2 5 4 3  
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

3  3  D  [ ] REG 73, FOJAS 113/115, TOMO CL, DE 18/AGO/ Fecha de Operación 8/7/07/09  
 Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad 1997  
A A M M D D

[redacted] Colonia [redacted]  
CUERNAVACA MORELOS [redacted] \$ 1 4 0 7  
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

4  3  D  [ ] REG 80, FOJAS 153, LIBRO 54, VOL I, SEC 1A Fecha de Operación 0/0/05/21  
 Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad DEL 8/AGO/1994  
A A M M D D

[redacted] Colonia [redacted]  
CUERNAVACA MORELOS [redacted] \$ 1 5 8  
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

5  I  D  [ ] REG 119, 116 Y 117, FOJAS 227, 231 Y 233, Fecha de Operación 0/10/01/21  
 Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad DEL 01/SEP/1994  
A A M M D D

[redacted] Colonia [redacted]  
CUERNAVACA MORELOS [redacted] \$ 1 4 0 3  
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Declarante

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

1  Clave  Número de cuenta  Fecha de Apertura  Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración

~~2  Clave  Número de cuenta  Fecha de Apertura  Institución~~

~~La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera~~

~~Moneda (peso, dólar, euro, etc.)~~

~~TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración~~

~~3  Clave  Número de cuenta  Fecha de Apertura  Institución~~

~~La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera~~

~~Moneda (peso, dólar, euro, etc.)~~

~~TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración~~

~~4  Clave  Número de cuenta  Fecha de Apertura  Institución~~

~~La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera~~

~~Moneda (peso, dólar, euro, etc.)~~

~~TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración~~

~~5  Clave  Número de cuenta  Fecha de Apertura  Institución~~

~~La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera~~

~~Moneda (peso, dólar, euro, etc.)~~

~~TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración~~

~~6  Clave  Número de cuenta  Fecha de Apertura  Institución~~

~~La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera~~

~~Moneda (peso, dólar, euro, etc.)~~

~~TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración~~

*[Handwritten Signature]*  
Firma del Declarante

**1** Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa  
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación  
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

**2** Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa  
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación  
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

**3** Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa  
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación  
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

**4** Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa  
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación  
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

**5** Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa  
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación  
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

*[Handwritten signature]*  
Firma del Declarante



¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO  SI

Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno SOTO

Apellido Materno CASTOR

Nombre (s) CLARA ELIZABETH

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe Ingresos? NO  SI

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo DESPACHO PRIVADO Y UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MORELOS. Lada [REDACTED] Teléfono de lugar de trabajo [REDACTED]

Domicilio del lugar de trabajo [REDACTED] Colonia [REDACTED] Delegación o Municipio [REDACTED]

Entidad Federativa [REDACTED] Código Postal [REDACTED] Cargo yo Actividad que desempeña ABOGADO LITIGANTE Y CATEDRATICA UNIVERSITARIA

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED? NO  SI   
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) [REDACTED] Colonia [REDACTED]

Delegación o Municipio [REDACTED] Entidad Federativa [REDACTED] Código Postal [REDACTED]

Registro Federal de Contribuyentes [REDACTED] Homoclave [REDACTED] Lada [REDACTED] Teléfono Particular [REDACTED]

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO  SI

Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
CLARA ELIZABETH SOTO CASTOR	41	ESPOSA
MERTINO AVILES SOTO	6	HUJA

*[Handwritten Signature]*  
Firma del Declarante

EN EL APARTADO III INGRESO MENSUAL. EN LA REMUNERACIÓN MENSUAL POR OTROS INGRESOS, SE INTEGRA POR ACTIVIDADES COMO CATEDRATICO EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MORELOS. POR LO QUE RESPECTA A INGRESOS DE MI CONYUGE, ESTOS SON VARIABLES, POR SUS ACTIVIDADES, COMO CATEDRATICA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS. Y COMO ABOGADO LITIGANTE. SE DESTACA ADEMÁS EL RÉGIMEN DE SEPARACIÓN DE BIENES COMO FUE CELEBRADO EL MATRIMONIO LA PRESENTE DECLARACIÓN SE FINDE POR CONCLUSIÓN DE LA LABORE COMO MAGISTRADO PRESIDENTE Y SE CONTINÚA EN LA INSTITUCIÓN COMO MAGISTRADO.

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

**XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES**

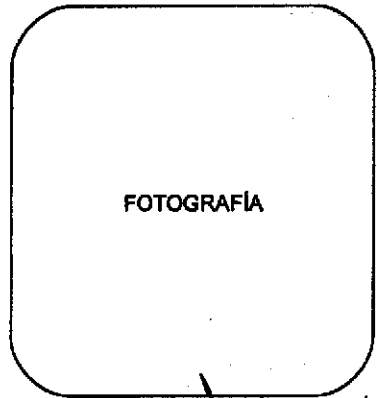
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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 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 elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 11 de Febrero del 2011




*[Handwritten Signature]*  
Firma del declarante

6.- **CLAVE: 1**  
**COMPRA A CREDITO**  
FECHA DE OPERACIÓN AA/MM/DD: 07/06/22  
DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD:  
REG.326, FOJAS 172. LIBRO 791, VOL I, SEC 1  
UBICACIÓN DEL INMUEBLE: [REDACTED]  
[REDACTED]  
VALOR DEL INMUEBLE: 900  
SUPERFICIE CONSTRUIDO: 95m  
TITULAR: Declarante.

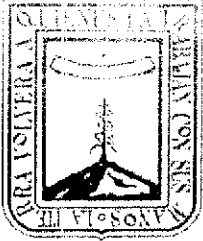
7.- **CLAVE: 1**  
**DONACIÓN**  
FECHA DE OPERACIÓN AA/MM/DD: 04/03/13  
DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD:  
Cesión de Derechos Ejidales.  
UBICACIÓN DEL INMUEBLE: [REDACTED]  
[REDACTED]  
SUPERFICIE TERRENO: 2000m  
SUPERFICIE CONSTRUIDO: 200m  
TITULAR: Declarante.

8.- **CLAVE: 1**  
**DONACIÓN**  
DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD:  
Fojas 430, TOMO XXXV, VOL I, SEC. 1ª SERIE "A"  
UBICACIÓN DEL INMUEBLE: [REDACTED]  
[REDACTED]  
SUPERFICIE CONSTRUIDO: 600 m2  
TITULAR: Declarante.

A large, stylized handwritten signature or scribble is present in the lower right quadrant of the page. It consists of several overlapping loops and lines, with some characters that appear to be 'll' and 'e' visible within the scribble.

← HOJA QUE PERTENECE A LA DECLARACIÓN

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.



Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de Enero del 20 11

c. Hertino Aviles Albavera

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 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.

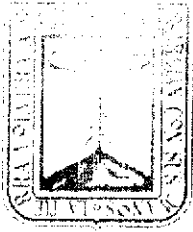
Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

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



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.



### I.- DATOS DE IDENTIFICACION

Apellido Paterno: AVILES

Apellido Materno: ALBAVERA

Nombre (s): HERTINO

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

A1A1H700917 QU5 A1A1H700917HMSVLR07 1290110 1610111  
 Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

MAGISTRADO TITULAR  
Cargo que desempeña actualmente

PONENCIA DOS  
Area de adscripción actual

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

MAGISTRADO PRESIDENTE  
Cargo que manifestó en su última declaración

PRESIDENCIA  
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

RETORNO DE NEPTUNO # 6  
Domicilio oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

CUERNAVACA MORELOS  
Delegación o Municipio Entidad federativa

teem.ponenciados@hotmail.com  
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

JARDINES DE CUERNAVACA  
Colonia

62360777 3154580 113  
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

*[Firma manuscrita]*  
 Firma del Declarante  
**HERTINO AVILES ALBAVERA**

II.

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados ..... \$     -    -    -    9    9    9    1    7    4      
*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 ..... \$     -    -    -    -    6    6    4    7    9      
*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 ..... \$     -    -    -    -    6    0    0    0    0      
*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) ..... \$     -    -    1    1    2    5    6    5    3    

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.) ..... \$     -    -    -    -    4    4    1    6    7    

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.) ..... \$     -    -    -    -    9    6    0    0    0    0    

**TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)** ..... \$     -    -    1    0    0    4    1    6    7    

**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)** ..... \$     -    -    -    -    -    -    -    -    -    

*[Handwritten Signature]*  
Firma del Declarante  
**HERNINO AVILES ALBAVERA**

V-D

Estado civil:  Casado  Soltero

**DEL DECLARANTE:**

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

CUERNAVACA MORELOS [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]  
Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

[redacted] MEXICANA CUERNAVACA MORELOS  
Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

17/09/70 40 M MAESTRIA EN DERECHO CONSTITUCIONAL Y ADMINISTRATIVO 5630200  
Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad ADMINISTRATIVO Número de cédula profesional

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

SOTO CASTOR CLARA ELIZABETH  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

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

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

[redacted] [redacted] [redacted] FACULTAD DE DERECHO UAEM Y OFICINA PARTICULAR [redacted] [redacted]  
Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

ABOGADO LITIGANTE Y CATEDRATICA UNIVERSITARIA [redacted]  
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
CLARA ELIZABETH SOTO CASTOR	41	ESPOSA
HERTINO AVILES SOTO	6	HUO

*Hertino Aviles*  
Firma del Declarante  
HERTINO AVILES ALBAVERA

VI.  Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si adquirió uno, 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:**

- Compra
- Venta
- Herencia

**FORMA DE PAGO:**

- Contado
- Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
1	\$ - - - - - 3,310,000	V	1
-	\$ - - - - -	-	-
-	\$ - - - - -	-	-
-	\$ - - - - -	-	-

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

VII.  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-específico

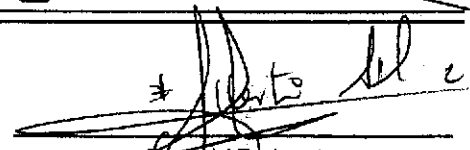
**FORMA DE PAGO:**

- Contado
- Crédito

BAJA  ALTA  
 Tipo de operación: 2 Forma de pago: 1 Marca / Tipo de Vehículo: FORD / MYSTIQUE Modelo: 1999 No. de Motor: HECHO EN MÉXICO Fecha de Operación: 07/12/10  
 Placas: [REDACTED] No. de Serie: [REDACTED] Monto de la operación: \$ - - - - - 2,910,000 Entidad Federativa: MOQUELOS  
 PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes  
 Otro:

BAJA  ALTA  
 Tipo de operación:  Forma de pago:  Marca / Tipo de Vehículo:  Modelo:  No. de Motor:  Fecha de Operación:   
 Placas:  No. de Serie:  Monto de la operación:  Entidad Federativa:   
 PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes  
 Otro:

BAJA  ALTA  
 Tipo de operación:  Forma de pago:  Marca / Tipo de Vehículo:  Modelo:  No. de Motor:  Fecha de Operación:   
 Placas:  No. de Serie:  Monto de la operación:  Entidad Federativa:   
 PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes  
 Otro:

  
 Firma del Declarante  
**HORTINO AVILES ALBAVERA**

VIII.

Ninguno

Anotar "baja" 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

Contado  Crédito

C L A V E:

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

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro especifque

Clave Alta o 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 Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup> Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave Alta o 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 Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup> Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave Alta o 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 Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup> Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave Alta o 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 Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup> Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

*Hertino Aviles Albover*

Firma del Declarante

**HERTINO AVILES ALBOVER**

IX-11

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

Tipo de inversión: 2 Número de cuenta: [REDACTED] Fecha de Apertura: 05/10/98 Institución: BBVA BANCOMER Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ 15,776.2

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

~~Tipo de inversión: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: [REDACTED] Fecha de Apertura: \_\_\_\_\_ 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

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: \_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_~~

~~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 año anterior: \$ \_\_\_\_\_ Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_ TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro \_\_\_\_\_~~

~~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 año anterior: \$ \_\_\_\_\_ Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_ TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro \_\_\_\_\_~~

*[Handwritten Signature]*  
Firma del Declarante  
**HERTINO AVILES ALBAVE**

FOVISSSTE

Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ 91,275.1

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 R236, F172, L791, VI 310

Fecha que adquiere el adeudo 2 2 0 6 0 7 Plazo a pagar en meses 3 6 0

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

Importe total del crédito \$ 15,242.09

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 [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro

Importe total del crédito

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 [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro

Importe total del crédito

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 [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro

Importe total del crédito

Firma del Declarante HERTINO AMES ALBAVER

## APARTADO II INGRESO ANUAL.

INCISO B) OTROS INGRESOS ANUALES QUE SE INTEGRAN POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

1.- POR ACTIVIDADES COMO CATEDRÁTICO EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS INCISO C) POR VENTA DE VEHICULOS MARCA FORD, MODELO 1999 Y ARTICULOS DEL HOGAR. POR LO QUE RESPECTA A INGRESOS DE MI CONYUGE, ESTOS SON VARIABLES, POR SUS ACTIVIDADES COMO CATEDRÁTICA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS Y COMO ABOGADO LITIGANTE, SE DESTACA ADEMÁS EL REGIMEN DE SEPARACIÓN DE BIENES COMO FUE CELEBRADO EL MATRIMONIO. QUIERO DESTACAR QUE EN EL AÑO PASADO INICIE CON EL CARGO DE MAGISTRADO HASTA EL 15 DE ENERO, Y POSTERIORMENTE FUI NOMBRADO MAGISTRADO PRESIDENTE.

APARTADO III APLICACIÓN DE RECURSOS. CON RESPECTO A LOS GASTOS DE MANUTENCIÓN Y RENTA SON MUY ELEVADOS DERIVADOS DE LOS CUIDADOS ESPECIALES QUE REQUIEREN MIS PADRES, POR SALUD.

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 27 de ENERO del 20 11

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

  
Firma del Declarante  
HERTINO AVILES ALBARRAC

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



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO  O  CONCLUSIÓN DEL CARGO.**

Cuernavaca, Mor., a 14 de FEBRERO del 2011



C. HERTINO AVILES ALBAVERA

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del 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, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

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

*[Firma manuscrita]*  
**EVA LAURA HERNANDEZ MORALES**



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE  
INICIO  O  CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 14 de FEBREDO del 20  

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE  
ACUSE DE RECIBO

C. HERTINO AVILES ALBAUERA

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del 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, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE  
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS  
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO  O  CONCLUSIÓN DE CARGO**

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.



**DATOS GENERALES**

Apellido Paterno **AVILES**

Apellido Materno **ALBAYLICA**

Nombre (s) **HERNINO**

**MAESTRIA EN DERECHO CONSTITUCIONAL Y ADMINISTRATIVO** | **5630200** | **MEXICANA**

Grado máximo de estudios y especialidad. **Administrativo** | Cédula Profesional | Nacionalidad

**A 1 A H 7 0 0 9 1 7 | 0 U S | A 1 A H 7 0 0 9 1 7 H N S V L K 0 7**

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional

**CUERNAVACA MORELOS** | **7 0 0 9 1 7** | **4 0** | **M** | **CASA06**

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo (M o F) | Estado Civil

**[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]**

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia

**[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]**

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular

**[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]**

Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal



TIPO DE OPERACIÓN:

- ① Compra
- ② Venta
- ③ Donación
- ④ Herencia o Legado
- ⑤ Otra

FORMA DE PAGO:

- ① Contado
- ② Crédito
- ③ Otra

1

Tipo de operación:  1

Forma de pago:  1

Marca / Tipo de Vehículo: TSURU / NISSAN

Modelo: 2006

Registro Vehicular: 1110112

No. de serie: [REDACTED]

Placas: [REDACTED]

No. de Motor: GA16838659V

Monto de la operación: \$ 700.00

Entidad Federativa: [REDACTED]

PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

2

Tipo de operación:  1

Forma de pago:  1

Marca / Tipo de Vehículo: FORD / ESCAPE

Modelo: 2006

Registro Vehicular: 1080718

No. de serie: [REDACTED]

Placas: [REDACTED]

No. de Motor: SIN NUMERO

Monto de la operación: \$ 1590.00

Entidad Federativa: [REDACTED]

PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

3

Tipo de operación:  1

Forma de pago:  1

Marca / Tipo de Vehículo: [REDACTED]

Modelo: [REDACTED]

Registro Vehicular: [REDACTED]

No. de serie: [REDACTED]

Placas: [REDACTED]

No. de Motor: [REDACTED]

Monto de la operación: \$ [REDACTED]

Entidad Federativa: [REDACTED]

PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

4

Tipo de operación:  1

Forma de pago:  1

Marca / Tipo de Vehículo: [REDACTED]

Modelo: [REDACTED]

Registro Vehicular: [REDACTED]

No. de serie: [REDACTED]

Placas: [REDACTED]

No. de Motor: [REDACTED]

Monto de la operación: \$ [REDACTED]

Entidad Federativa: [REDACTED]

PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

5

Tipo de operación:  1

Forma de pago:  1

Marca / Tipo de Vehículo: [REDACTED]

Modelo: [REDACTED]

Registro Vehicular: [REDACTED]

No. de serie: [REDACTED]

Placas: [REDACTED]

No. de Motor: [REDACTED]

Monto de la operación: \$ [REDACTED]

Entidad Federativa: [REDACTED]

PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

6

Tipo de operación:  1

Forma de pago:  1

Marca / Tipo de Vehículo: [REDACTED]

Modelo: [REDACTED]

Registro Vehicular: [REDACTED]

No. de serie: [REDACTED]

Placas: [REDACTED]

No. de Motor: [REDACTED]

Monto de la operación: \$ [REDACTED]

Entidad Federativa: [REDACTED]

PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

Handwritten signature and initials at the bottom right of the page.

**INMUEBLES**

Indicar la clave del bien inmueble que posee al momento de causar ALTA o BAJA en el padrón.

- 1 Casa Habitación  
 2 Departamento  
 3 Terrazo  
 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

- FORMA DE PAGO:**  
 1 Contado  2 Crédito  3 Otra

1    **332 BIS, A CUAS 309, TOMO XXIX, VI SECCIÓN 1A** Fecha de Operación **8/7/07/09**  
Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad SERIE "C" DE 11/04/1985

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia  
**CUERNAVACA** **MORELOS** **-** **\$ 1 1 1 1 1 1 1 1 0 0 0**  
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del Inmueble

Superficie terreno **300m**  
 Superficie construcción **150m<sup>2</sup>**

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

2    **REG 73, FOJAS 113/115, TOMO 6L/VOL I, SEC 1** Fecha de Operación **8/7/06/21/07**  
Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad SERIE A, DEL 18/08/1977

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia  
**CUERNAVACA** **MORELOS** **-** **\$ 1 1 1 1 1 1 1 1 2 5 9 1 3**  
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del Inmueble

Superficie terreno **492m**  
 Superficie construcción **55m<sup>2</sup>**

Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

3    **REG 73, FOJAS 113/115, TOMO CL, DE 18/AGO/1977** Fecha de Operación **8/7/07/09**  
Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia  
**CUERNAVACA** **MORELOS** **-** **\$ 1 1 1 1 1 1 1 1 4 0 7**  
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del Inmueble

Superficie terreno **259m**  
 Superficie construcción

Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

4    **REG 80, FOJAS 153, LIBRO 54, VOL I SECC 1A** Fecha de Operación **0/0/05/21/06**  
Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad DEL 8/AGO/1994

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia  
**CUERNAVACA** **MORELOS** **-** **\$ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 5 8**  
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del Inmueble

Superficie terreno **176m**  
 Superficie construcción

Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

*Handwritten signature and scribbles at the bottom right of the page.*



# GRAVAMENES O ADEUDOS

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Crédito hipotecario
- 2 Préstamos
- 3 Compras a crédito
- 4 Embargos
- 5 Tarjetas de crédito
- 6 Otro específico

1  clave  clave  clave  clave  clave  clave

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito: 017010212      Fecha que adquiere el adeudo: 01/02/12      Institución o Acreedor: FOVISSSTE

Plazo a pagar en meses: 240      Importe total del Crédito: \$ 52,420.9      Saldo a la fecha de la declaración: \$ 1,127.5

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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: R236 F172, L791, VI, 51°

2  clave  clave  clave  clave  clave  clave

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito:                 Fecha que adquiere el adeudo:                 Institución o Acreedor:           

Plazo a pagar en meses:                 Importe total del Crédito: \$                Saldo a la fecha de la declaración: \$          

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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:           

3  clave  clave  clave  clave  clave  clave

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito:                 Fecha que adquiere el adeudo:                 Institución o Acreedor:           

Plazo a pagar en meses:                 Importe total del Crédito: \$                Saldo a la fecha de la declaración: \$          

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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:           

4  clave  clave  clave  clave  clave  clave

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito:                 Fecha que adquiere el adeudo:                 Institución o Acreedor:           

Plazo a pagar en meses:                 Importe total del Crédito: \$                Saldo a la fecha de la declaración: \$          

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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:           

5  clave  clave  clave  clave  clave  clave

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito:                 Fecha que adquiere el adeudo:                 Institución o Acreedor:           

Plazo a pagar en meses:                 Importe total del Crédito: \$                Saldo a la fecha de la declaración: \$          

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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:           

*[Handwritten signature]*

**DATOS DEL CÓNYUGE**

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO  SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno SOTO  
 Apellido Materno CASTOR  
 Nombre (s) CLARA ELIZABETH

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO  SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo DESPACHO PRIVADO Y UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS Lada [REDACTED] Teléfono de lugar de trabajo [REDACTED]  
 Domicilio del lugar de trabajo [REDACTED] Colonia [REDACTED] Delegación o Municipio [REDACTED]  
 Entidad Federativa [REDACTED] Código Postal [REDACTED] Cargo yo Actividad que desempeña ABOGADO LITIGANTE Y CATEDRÁTICA UNVERSIARIA

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED? NO  SI

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) [REDACTED] Colonia [REDACTED]  
 Delegación o Municipio [REDACTED] Entidad Federativa [REDACTED] Código Postal [REDACTED]  
 Registro Federal de Contribuyentes [REDACTED] Homoclave [REDACTED] Lada [REDACTED] Teléfono Particular [REDACTED]

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO  SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

**DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
CLARA ELIZABETH SOTO CASTOR	41	ESPOSA
HERNINO AVILES SOTO	6	HUO

*[Handwritten signature]*

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

EN EL APARTADO II DE INGRESOS MENSUAL EN LA REMUNERACIÓN MENSUAL POR CIROS INGRESOS, SE INTEGRA POR ACTIVIDADES COMO CATEDRÁTICO EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MORELOS. POR LO QUE RESPECTA A INGRESOS DE MI CONYUGE, ESTOS SON VARIABLES, POR SUS ACTIVIDADES COMO CATEDRÁTICA EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS Y COMO ABOGADO LITIGANTE. SE DESTACA ADEMÁS EL RÉGIMEN DE SEPARACIÓN DE BIENES COMO FUE CELEBRADO EN EL MATRIMONIO. LA PRESENTE DECLARACIÓN SE RINDE POR LA CONCLUSIÓN EN LA LABOR COMO MAGISTRADO PRESIDENTE Y SE CONTINUA EN LA INSTITUCIÓN COMO MAGISTRADO.

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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 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 elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 11 de FEBRERO del 20 11

- 5.- CLAVE: 1  
DONACIÓN  
FECHA DE OPERACIÓN AA/MM/DD: 00/01/21  
DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD:  
REG.114, 116 Y 117; FOJAS 227, 231 Y 233, DEL 01/SEP/1997.  
UBICACIÓN DEL INMUEBLE: [REDACTED]  
[REDACTED]  
VALOR DEL INMUEBLE: 403.  
SUPERFICIE TERRENO: 571m2  
SUPERFICIE CONSTRUIDO: 118m  
TITULAR: Declarante
- 6.- CLAVE: 1  
COMPRA A CREDITO  
FECHA DE OPERACIÓN AA/MM/DD: 07/06/22  
DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD:  
REG.326, FOJAS 172, LIBRO 791, VOL I, SEC 1  
UBICACIÓN DEL INMUEBLE: [REDACTED]  
[REDACTED]  
VALOR DEL INMUEBLE: 900  
SUPERFICIE CONSTRUIDO: 95m  
TITULAR: Declarante.
- 7.- CLAVE: 1  
DONACIÓN  
FECHA DE OPERACIÓN AA/MM/DD: 04/03/13  
DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD:  
Cesión de Derechos Ejidales.  
UBICACIÓN DEL INMUEBLE: [REDACTED]  
[REDACTED]  
SUPERFICIE TERRENO: 2000m  
SUPERFICIE CONSTRUIDO: 200m  
TITULAR: Declarante.
- 8.- CLAVE: 1  
DONACIÓN  
DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD:  
Fojas 430, TOMO XXXV, VOL I, SEC. 1ª SERIE "A"  
UBICACIÓN DEL INMUEBLE: [REDACTED]  
[REDACTED]  
SUPERFICIE CONSTRUIDO: 600 m2  
TITULAR: Declarante.

[Handwritten signature]

[Handwritten text at the bottom of the page]