



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SERGIO CHAVEZ PEREA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Sergio Chavez Perea**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Primaria Maestros de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **3 de Agosto de 1992**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Lavoratorista Clinico**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnologicos Industriales y de Servicio N:29**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Julio de 2006**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos**

Área de adscripción: **Area de Recursos Humanos**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **199**

Especifique función principal: **Otro - Mantenimiento**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 2017**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **a.v Mexico Esquina Juarez**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Cuajimalpa de Morelos**

Colonia/Localidad: **Cuajimalpa**

Código postal: **05000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **58141100**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hospital Infantil Contadero**

Área de adscripción / Área: **Laboratorio Clínico**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capacitador al Nuevo Personal**

Especifique función principal: **Otro - Capacitador**

Fecha de ingreso: **15 de Julio de 2007**

Fecha de egreso: **30 de Enero de 2008**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **207,530.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **207,530.00**