



Declaración pública **Declaración inicial** de **CAROLINA FRANCO ESPINOSA** en el puesto **DIRECTOR GENERAL "B" U HOMOLOGO(A)** en **Agencia Digital de Innovación Pública** en **2025**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Carolina Franco Espinosa**

Correo electrónico institucional: **cfrancoe@cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Administración de Tecnologías de Información**

Institución educativa: **Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **16 de Diciembre de 2000**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Área de adscripción: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Empleo, cargo o comisión: **Director General "b" u Homologo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Dirección de Gobierno Digital**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2024**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Calle Plaza de la Constitucion**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Código postal: **06000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección General</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Coordinadora de Repositorios, Investigación y Prospectiva</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Áreas Técnicas</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Enero de 2024</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>30 de Septiembre de 2024</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Coordinación de Repositorios, Investigación y Prospectiva</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Directora de Infraestructura y Soporte Operativo</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Áreas Técnicas</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>20 de Agosto de 2020</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>31 de Diciembre de 2023</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Corporación Mexicana de Investigación en Materiales</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Coordinadora Experta</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Áreas Técnicas</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>19 de Mayo de 2020</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>18 de Agosto de 2020</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Centro Mesoamericano de Física Teórica</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Coordinación General</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Jefa del Departamento de Tecnologías, Elearning y Comunicaciones</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Áreas Técnicas</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Agosto de 2013</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Mayo de 2020</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>

**Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **70,000.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

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

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **70,000.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

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

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

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

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

#### **Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: **Casa**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Fecha de adquisición: **28 de Diciembre de 2018**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Superficie del terreno: **108.00 - Metro cuadrado**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Superficie de construcción: **126.00 - Metro cuadrado**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble:

Forma de pago: **CRÉDITO**

**Desarrolladora Lrgl**

Valor de adquisición: **1,300,000.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **LRG900917P08**

---

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **57.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **21 de Julio de 2021**

Superficie de construcción: **57.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **600,899.00**

#### **Bienes muebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

**(NINGUNO)**

#### **Vehículos**

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **crv**

Porcentaje: **100**

Año: **2009**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **130,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **16 de Junio de 2016**

Marca: **HONDA**

---

#### **Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos**

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Grupo Nacional Provincial S.A.B**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **GNP9211244P0**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **237,382.00**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Seguro de Vida**

**México, Chiapas**

---

#### **Adeudos / Pasivos**

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

#### **Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

## **II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

#### **Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

#### **¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

#### **Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

Nombre del programa: **Adulto Mayor Tercera Edad**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría de Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,300.00**

---

#### **Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

#### **Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

**Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica