



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LETICIA TORRES CASTRO** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Leticia Torres Castro**

Correo electrónico institucional: **leticia.torres@sectei.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Facultad de Contaduría y Administración**

Fecha: **12 de Julio de 2016**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Diplomado en Auditoría Interna**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Facultad de Contaduría y Administración**

Fecha: **15 de Abril de 2016**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Gestión Pública Para la Buena Administración**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela de Administración Pública de la Ciudad de México**

Fecha: **7 de Diciembre de 2018**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Calle: **Avenida Chapultepec**

Área de adscripción: **Dirección General de Administración y Finanzas**

Número interior: **0**

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

Número exterior: **49**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 2)**

Especifique función principal: **Otro - Administrar la Agenda del Director General de Administración y Finanzas, Verificar la Documentación que Ingres a la Dirección y Turnarla a las Áreas Correspondientes, Revisar Correo Electrónico de la Dirección**

Código postal: **06010**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **51340770 - 1114**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2021**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

<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>Contraloría General</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Órgano Interno de Control en la Secretaría de Seguridad Pública</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>J.U.D. de Auditoría Operativa, Administrativa y Control Interno a la Secretaría de Seguridad Ciudadana "b"</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Enero de 2019</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Septiembre de 2019</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>Contraloría General</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Contraloría Interna en la Secretaría de Seguridad Pública</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>J.U.D. de Auditoría Operativa y Administrativa de Procesos Sustantivos</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Febrero de 2016</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>31 de Diciembre de 2018</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>Contraloría General</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Contraloría Interna en la Secretaría de Seguridad Pública</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Enlace</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Agosto de 2012</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Febrero de 2016</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>Contraloría General</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Contraloría Interna en la Secretaría de Gobierno</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Auditora</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Julio de 2008</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Agosto de 2012</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>Secretaría de la Función Pública</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Órgano Interno de Control de la Secretaría de la Función Pública</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Jefa de Unidad Departamental de Auditoría</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Septiembre de 2019</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>31 de Octubre 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>Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Administración y Finanzas</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Líder Coordinador de Proyectos de Contabilidad y Resgistro</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Validar, Controlar y Revisar los Recursos de Fondo Revolvente,</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Noviembre de 2020</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>28 de Febrero de 2021</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>

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

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): **252,000.00**

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): **252,000.00**

### 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.

No aplica

### 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.

No aplica

### 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: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2020**

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

Valor de adquisición: **449,262.00**

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

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **CAC920120RS1**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **16 de Octubre de 2020**

Marca: **VW**

---

### 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: **Afirme**

R.F.C. De la institución: **BAF950102JP5**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

---

Institución o razón social: **Santander**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

---

#### **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

**(NINGUNO)**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Monto original del adeudo / pasivo: **449,262.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **16 de Octubre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **VLE060918B86**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Volkswagen Financial Service**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

#### **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)**

No aplica

##### **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