



Declaración pública **Declaración inicial** de **JOSE IZCOATL TELLES COLIN** en el puesto **ENLACE "A" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2025**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Izcoatl Telles Colin**

Correo electrónico institucional:

**grupos.prioritarios@azcapotzalco.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración de Empresas**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México, Unitec**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **23 de Noviembre de 2000**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración de Negocios**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México, Unitec**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **23 de Noviembre de 2016**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Administración con Recursos Humanos**

Institución educativa: **Cnci**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **23 de Noviembre de 2018**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Dirección de Desarrollo Social y Participación Ciudadana**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Enlace de Servicios a la Comunidad**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2024**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **22 de Febrero**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **san Marcos**

Código postal: **02020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553520330**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Equidad y Atención a Grupos Vulnerables**  
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**  
Especifique función principal: **Atención Directa al Público**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Alcaldía Álvaro Obregón**  
Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2015**  
Fecha de egreso: **1 de Octubre de 2018**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo Social**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Administrativo**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**  
Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Energía**  
Fecha de ingreso: **1 de Diciembre de 2018**  
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2021**  
Área de adscripción / Área: **Subsecretaría de Electricidad**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Comercial**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Pantallas de Cristal**  
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2009**  
Fecha de egreso: **3 de Marzo de 2011**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General**  
Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Comercial**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Atos Origin**  
Fecha de ingreso: **15 de Marzo de 2005**  
Fecha de egreso: **1 de Marzo de 2009**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General**  
Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Comercial**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Cristacurva**  
Fecha de ingreso: **4 de Abril de 2000**  
Fecha de egreso: **22 de Febrero de 2003**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General**  
Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **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): **12,130.00**

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): **12,130.00**

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

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No**

### 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: **2010**

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

Valor de adquisición: **120,000.00**

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: **3 de Septiembre de 2023**

Marca: **VOLSWAGEN**

---

### 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: **Banorte**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

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

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **16,000.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

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

Subtipo de inversión: **Cuenta eje**

**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

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: **mi Beca Para Empezar**

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: **6,500.00**

---

**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 economico no serán públicos.

No aplica