



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **MONICA HAYDEET PEREZ LEAL** en el puesto **ENLACE "A" U HOMOLOGO (A)** en **Universidad Rosario Castellanos** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Monica Haydeet Perez Leal**

Correo electrónico institucional: **monhapel@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Psicología**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **31 de Mayo de 2008**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Máster en Autoconocimiento, Sexualidad y Relaciones Humanas**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Instituto Terapia de Reencuentro**

Fecha: **31 de Mayo de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Area 2**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **30 de Junio de 2006**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Psicotraumatología Clínica y Forense**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores**

Fecha: **17 de Julio de 2023**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Universidad Rosario Castellanos**

Área de adscripción: **Universidad Rosario Castellanos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Docente de Asignatura b**

Especifique función principal: **Otro - Docente de Asignatura**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **31 de Diciembre de 2024**

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

Calle: **san Juan de Aragon ii Seccion**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **san Juan de Aragón ii Sección**

Código postal: **07969**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5510644700**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Nacional Autónoma de México

Área de adscripción / Área: **Unidad de Desarrollo Interinstitucional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Facilitadora Grupal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2018**

Fecha de egreso: **1 de Julio de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto de las Mujeres de la Cdmx

Área de adscripción / Área: **Unidades de Atención**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Tecnica Operativa**

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

Fecha de ingreso: **4 de Marzo de 2002**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2007**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Salud Integral Para la Mujer Sipam

Área de adscripción / Área: **vih y Mujeres**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Facilitadora Grupal**

Fecha de ingreso: **5 de Febrero de 2008**

Fecha de egreso: **30 de Mayo de 2009**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Coordinación General de Investigación Forense y Servicios Periciales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Perito Profesional**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2024**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **255,342.00**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **18,000.00**

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): **18,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Asesoría psicológicas**

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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **273,342.00**

¿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 y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (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 (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 anual neto del declarante (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.

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.

No aplica

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 Financiero Bbva**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

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

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Fundación Terapia de Reencuentro Mexico**

Lugar dónde se ubica: **México - Ciudad de México**

R.F.C.: **FTR211130F28**

Sector productivo al que pertenece: **Servicios de Salud**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **10%**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Tipo de participación: **Otro - Secretaria**

¿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 economico no serán públicos.

No aplica