



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BERENICE GUADALUPE CARRILLO CORTES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos** en **2025**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Berenice Guadalupe Carrillo Cortes**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

Institución educativa: **Universidad del Valle de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **28 de Mayo de 2004**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Educacion Prescolar**

Institución educativa: **Centro Nacional de Evaluacion Para la Educacion Superior**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Fecha: **8 de Mayo de 2009**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Terapia Cognitivo Conductual**

Institución educativa: **Instituto Terapia Cognitivo Conductual**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **30 de Mayo de 2019**

---

### 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: **Desarrollo Social**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

Especifique función principal: **Otro - Asesoría Psicológica**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2015** Teléfono de oficina y extensión: **58141100**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

### Ingresos netos del declarante

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

Calle: **av. Juarez Esquina av Mexico**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Cuajimalpa de Morelos**

Colonia/Localidad: **Cuajimalpa**

Código postal: **05000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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): **108,672.00**

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): **108,672.00**