

Declaración pública **Declaración de modificación** de **LORENA FLORES AGUIRRE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuauhtémoc** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Lorena Flores Aguirre**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Psicología**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Cugs**

Fecha: **31 de Julio de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias Biológicas**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **cch Azcapotzalco**

Fecha: **1 de Octubre de 1989**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Perito en Grafología Infantil**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Mesaryk**

Fecha: **14 de Septiembre de 2024**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Aldama y Mina**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuauhtémoc**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Alcaldía Cuauhtémoc**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Buenavista**

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

Código postal: **06350**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2015** Teléfono de oficina y extensión: **5524523100**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Servicios y Logística**

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

Especifique función principal: **Otro - Servicios Generales**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alcaldía Cuauhtémoc

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2015**

Fecha de egreso: **28 de Abril de 2025**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo y Bienestar**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

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): **100,788.00**

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): **100,788.00**