



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CELIA MARTINEZ MENDOZA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México en 2025**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Celia Martinez Mendoza**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ninguna**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Plan de Ayala**

Fecha: **30 de Junio de 1977**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Electronica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Republica de Cuba**

Fecha: **27 de Junio de 1980**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Humanidades con Formación Para el Trabajo en Administración**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Mexicano de Regularización**

Fecha: **22 de Agosto de 2019**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Calle: **Carlos a. Vidal**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de los Derechos de las Personas con Discapacidad y Desarrollo Comunitario**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **no 39**

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

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

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

Colonia/Localidad: **san Francisco Tlalenco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **a-3**

Código postal: **13400**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 1997**

Teléfono de oficina y extensión: **5558412891 - 000**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

### 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): **314,822.00**

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): **314,822.00**