

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ADRIANA SOTO VILLALOBOS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Coyoacán** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Adriana Soto Villalobos**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Pedagogía**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **10 de Septiembre de 2015**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Terapeuta Físico y Deportivo en: Herbolaria y Medicina Tradicional de México**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Ixmukane**

Fecha: **27 de Enero de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secretaría y Taquimecanógrafa**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Fecha: **31 de Julio de 1989**

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: **Caballo Calco**

Nombre del ente público: **Alcaldía Coyoacán**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subdirección de Desarrollo de Personal y Política Laboral**

Número exterior: **22**

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

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

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

Colonia/Localidad: **Delegación Política Coyoacán**

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

Código postal: **04009**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 1993**

Teléfono de oficina y extensión: **54484500**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretaria Ejecutiva**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Operadora de Turismo Caleta S.A. de C.V.

Fecha de ingreso: **19 de Septiembre de 1990**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 1993**

Área de adscripción / Área: **Direccion**

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): **217,028.00**

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): **217,028.00**