



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARICRUZ GUTIERREZ CABRERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maricruz Gutierrez Cabrera**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Psicología**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Univerisidad Michoacana de san Nicolas de Hidalgo**

Fecha: **20 de Junio de 2005**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Puericultura**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cbtis 149**

Fecha: **30 de Agosto de 1999**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secundaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **15 de Mayo**

Fecha: **30 de Agosto de 1996**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **si Aplica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio Hispano Americano**

Fecha: **30 de Agosto de 1993**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Manuel Gozalez**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Secretaria de Seguridad Ciudadadna**

Número exterior: **347**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **san Simón Tolnáhuac**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo**

Código postal: **06920**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Mayo de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5552425100 - 1261**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**Empleo cargo o comisión / Puesto: **Suboficial**Nivel / Orden de gobierno: **Federal**Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Policia FederalFecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2009**Área de adscripción / Área: **Corodinacion de Investigacion**Fecha de egreso: **15 de Abril de 2015**Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declaranteI - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **347,681.00**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): **347,681.00**