



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BERENICE MUÑOZ RIOS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México en 2025

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Berenice Muñoz Rios**

Correo electrónico institucional: **berenice.munoz@iems.edu.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Docencia y Gestión de Instituciones Educativas**

Institución educativa: **Colegia de Estudios de Posgrado de la Ciudad de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Septiembre de 2021**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **22 de Mayo de 2015**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Académicos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Psicólogo Escolar**

Especifique función principal: **Otro - Psicólogo Escolar**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2023**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **av. Corona**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **436**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Loma la Palma**

Código postal: **07160**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5545478231**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Centro de Rehabilitación e Inclusión Infantil Teletón**

Área de adscripción / Área: **Clínica**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Psicóloga Familiar**

Fecha de ingreso: **20 de Abril de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2016**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Atención Psicológica Particular**

Área de adscripción / Área: **Clínica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Psicóloga**

Fecha de ingreso: **20 de Julio de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2023**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Escuela Preparatoria Oficial #181**

Área de adscripción / Área: **Académicos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Docente**

Especifique función principal: **Otro - Docente Frente Agrupo**

Fecha de ingreso: **6 de Agosto de 2018**

Fecha de egreso: **27 de Julio de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Instituto Infantil Jean Piaget S.C.**

Área de adscripción / Área: **Académicos**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora Escolar**

Fecha de ingreso: **10 de Agosto de 2015**

Fecha de egreso: **5 de Agosto de 2022**

Sector al que pertenece: **Otro - Educativo**

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): **241,811.00**

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): **241,811.00**