



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IOVANA ALINE LABASTIDA GUTIERREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría del Medio Ambiente** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Iovana Aline Labastida Gutierrez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Comercialización**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Tecnológico de Nezahualcóyotl**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Preparatoria 3**

Fecha: **26 de Abril de 2002**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Secretaría del Medio Ambiente**

Calle: **av. Jose Loreto Fabela**

Área de adscripción: **Autoridad Ambiental**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **Acceso 1**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

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

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

Colonia/Localidad: **san Juan de Aragón ii Sección**

Especifique función principal: **Otro - Detectar, Detener y Sancionar a Todo Vehículo que Circule Dentro de la Cdmx que no Cumpla con el Programa de Verificación Obligatorio, que no Respete el Programa hoy no Circula de la Cdmx; así Como los Vehículos que Circulen con Emisiones de Humo**

Código postal: **07969**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5596895009**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Movil-T Servicios

Fecha de ingreso: **2 de Agosto de 2021**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2022**

Área de adscripción / Área: **no Aplica**

Sector al que pertenece: **Transporte**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capacitador Asistente Electoral Local**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Capacitar, Entregar Material Electoral,Asistir Durante la Jornada Electoral**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Electoral del Estado de México

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2021**

Fecha de egreso: **16 de Mayo de 2021**

Área de adscripción / Área: **Operativa**

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): **180,548.00**

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): **180,548.00**