

Declaración pública **Declaración de modificación** de **JHOANA LIZBETH JUAREZ RIVERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jhoana Lizbeth Juarez Rivera**

Correo electrónico institucional: **Jhoanalizbethjr@outlook.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **3 de Marzo de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Área de adscripción: **Dirección General del Instituto de Reinserción Social**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Profesional en Carrera Biología Química**

Especifique función principal: **Otro - Atención Psicológica y Psicoeducativa a Personas Egresadas del Sistema Penitenciario**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2021**

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

Calle: **san Antonio Abad**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **130**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57405140**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Mobiik**

Área de adscripción / Área: **Atracción de Talento**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ejecutiva de Atracción de Talento**

Fecha de ingreso: **15 de Marzo de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2019**

Sector al que pertenece: **Otro - Desarrollador de Sistemas**

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: **Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones**

Área de adscripción / Área: **Transferencia de Modelos de Tratamiento**

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

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

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Diciembre de 2018**

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): **165,315.00**

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): **165,315.00**