Declaracion pública **Declaración de modificación** de **INGRID JOYCE MONROY ROSAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ingrid Joyce Monroy Rosas**

Correo electrónico institucional: **ingrid.monroyr@unisa.cdmx.gob.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Administración Industrial**

Institución educativa: **Upiicsa**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Área de adscripción: **Universidad de la Salud**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Tecnico Administrativo Especializado**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2024**

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

Calle: **Vasco de Quiroga**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1401**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Santa fe**

Código postal: **01210**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5543237820**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **bmw Servicio Central**

Área de adscripción / Área: **Jefatura de Administración**

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

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

Fecha de ingreso: **10 de Febrero de 2010**

Fecha de egreso: **3 de Mayo de 2011**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Universal Compañia Periodistica Nacional**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Credito y Corbranza**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Analista de Crédito y Cobranza**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2011**

Fecha de egreso: **13 de Abril de 2013**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **bel air Cancun**

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente de Dirección**

Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 2013**

Fecha de egreso: **13 de Junio de 2015**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **bel air Xpuha**

Área de adscripción / Área: **Gerencia de Recursos Humanos**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2015**

Fecha de egreso: **17 de Septiembre de 2018**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Nacional de Cardiologia Ignacio Chavez**

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Planeación**

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

Especifique función principal: **Otro - Funciones Administrativas**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2021**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2024**

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): **84,226.00**

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): **84,226.00**