



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JUDITH FLORES RAMOS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Alcaldía Iztapalapa en 2021

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Judith Flores Ramos**

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

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Carrera Técnica en Atención Integral a la Discapacidad**

Institución educativa: **Asociación pro Personas con Parálisis Cerebral**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **29 de Septiembre de 2010**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Certificación en Estimulación Temprana**

Institución educativa: **Asociación Mexicana de Estimulación Prenatal, Temprana y Acuática**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **26 de Agosto de 2017**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Certificación en Estimulación pre Natal**

Institución educativa: **Asociación Mexicana de Estimulación Prenatal, Temprana y Acuática**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **23 de Noviembre de 2017**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Certificación en Lenguaje**

Institución educativa: **Asociación Mexicana de Estimulación Prenatal, Temprana y Acuática**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **18 de Diciembre de 2020**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztapalapa**

Área de adscripción: **Dirección General de Inclusión y Bienestar Social Iztapalapa**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo Honorarios Especialista d**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Septiembre de 2013**

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

Calle: **Aldama**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **63**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **san Lucas**

Código postal: **09000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5554451052**

#### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

No aplica

#### **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): **53,544.00**

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): **53,544.00**