Declaracion pública **Declaración de modificación** de **MARCOS SOTO SALDIVAR** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Marcos Soto Saldivar**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Acondicionamiento Físico y Recreación**

Institución educativa: **Instituto de Estudios Superiores de Ingeneria Educativa**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato General**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres #8**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **19 de Diciembre de 2008**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna Antonio Castro Leal**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **22 de Julio de 2005**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **José Arturo Pichardo**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **26 de Julio de 2002**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos**

Área de adscripción: **Promocion Deportiva**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Entrenador de Fisiconstructivismo**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 2021**

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

Calle: **Calle Jose Maria Castorena**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **84**

Municipio/Alcaldía: **Cuajimalpa de Morelos**

Colonia/Localidad: **san José de los Cedros**

Código postal: **05200**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Deportiva**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Entrenador del Área de Pesas**

Fecha de ingreso: **19 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **1 de Marzo de 2020**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Mente Sana en Cuerpo Sano**

Área de adscripción / Área: **Deportiva**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Entrenador de Acondicionamiento Físico**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2014**

Fecha de egreso: **29 de Diciembre de 2018**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Deportiva**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Entrenador del Área de Pesas**

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 2011**

Fecha de egreso: **28 de Diciembre de 2012**

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

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): **100,096.00**

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): **100,096.00**