Declaracion pública **Declaración de modificación** de **MARIA DE JESUS ANGUIANO GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria de Jesus Anguiano Garcia**

Correo electrónico institucional: **mjanguiano@miguelhidalgo.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Trabajo Social**

Institución educativa: **Escuela Técnica de Trabajo Social no. 7**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1971**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secundaria Diurna no. 48**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1968**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Artículo 123**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1966**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Área de adscripción: **Dirección General de Gobierno y Asuntos Juridicos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Secretaria de Dirección General Finanzas**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 1998**

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

Calle: **Parque Lira**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **94**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Observatorio**

Código postal: **11860**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 7214**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Benito Juárez**

Área de adscripción / Área: **Subdelegación de Desarrollo Social**

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

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

Fecha de ingreso: **31 de Agosto de 1971**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 1998**

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): **200,883.00**

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): **200,883.00**