Declaracion pública **Declaración inicial** de **CONSUELO ROMERO SILVA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Coyoacán** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Consuelo Romero Silva**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Inea**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **29 de Julio de 2012**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Coyoacán**

Área de adscripción: **Unidad Departamental de Centros de Desarrollo Comunitario**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **469**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2018**

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

Calle: **Rosa Maria Sequeira**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **194**

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

Colonia/Localidad: **Culhuacán ctm Sección x-a**

Código postal: **04480**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556325259**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **3,261.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **2,683.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **2,683.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION POR VIUDEZ Y ORFANDAD**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **5,944.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**