



Declaración pública **Declaración inicial** de **ANABELL GARCIA LAGUNAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en **2021**

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Anabell Garcia Lagunas**

Correo electrónico institucional: **anabellgarcia3009@hotmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias de la Comunicación**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México**

Fecha: **28 de Mayo de 2018**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administración Pública**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad del Valle de Mexico**

Fecha: **27 de Septiembre de 2019**

Ubicación: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Fernando de Alva Ixtlixochitl**

Nombre del ente público: **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Sibiso**

Número exterior: **185**

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

Municipio/Alcaldía: **Cauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Tránsito**

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

Código postal: **06820**

Especifique función principal: **Otro - Tramite, Seguimiento de Licencias sin Goce de Sueldo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **21 de Julio de 2017**

Teléfono de oficina y extensión: **55534582**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Área de adscripción / Área: **Sibiso**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo Especializado I**

Especifique función principal: **Otro - Trámites, Solicitudes, Seguimiento de Licencias y Prórrogas sin Goce de Sueldo**

Fecha de ingreso: **21 de Julio de 2015**

Fecha de egreso: **14 de Junio de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Consejería Jurídica y de Servicios Legales**

Área de adscripción / Área: **Cejur**

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

Especifique función principal: **Otro - Seguimiento, Ejecución de Solicitudes del Consejero**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2013**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

---

### 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): **10,685.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **10,685.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

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