Declaracion pública **Declaración de modificación** de **JORGE TREJO HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Fideicomiso Museo de Arte Popular Mexicano** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jorge Trejo Hernandez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Centro Escolar México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **22 de Septiembre de 1967**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Fideicomiso Museo de Arte Popular Mexicano**

Área de adscripción: **Seguridad y Custodia**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Resguardo de Obras Culturales**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2015**

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

Calle: **Revillagigedo**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **11**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 5)**

Código postal: **06050**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55102201**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Distribuidor de Ropa Armadillos Dabah**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Agente de Ventas**

Fecha de ingreso: **4 de Abril de 1983**

Fecha de egreso: **23 de Octubre de 1998**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Capsiesa Seguridad Privada**

Área de adscripción / Área: **Seguridad**

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

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

Fecha de ingreso: **2 de Noviembre de 1998**

Fecha de egreso: **1 de Abril de 2015**

Sector al que pertenece: **Otro - Seguridad**

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): **74,045.00**

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): **74,045.00**