



Declaración pública **Declaración inicial** de **MARIANA MARICELA YAÑEZ LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México en 2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Mariana Maricela Yañez Lopez**

Correo electrónico institucional: **victoria1797@outlook.es**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato General**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **cch Azcapotzalco**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnica en Ofimatica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Tecnica 14**

Fecha: **8 de Julio de 2013**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnica en Ofimatica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Tecnica 14**

Fecha: **8 de Julio de 2013**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnica en Ofimatica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Tecnica 14**

Fecha: **8 de Julio de 2013**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnica en Ofimatica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Tecnica 14**

Fecha: **8 de Julio de 2013**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Calle: **eje 2 nte**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Apoyo a Niñas Niños y Adolescentes**

Número exterior: **174**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

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

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - None**

Entidad federativa: **None**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **8 de Febrero de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5555970656**

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): **5,794.00**

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): **5,794.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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