



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CLAUDIA BARRI ROSAS** en el puesto **COORDINADOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en 2021

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Claudia Barri Rosas**

Correo electrónico institucional: **claudiabarri.sibiso@gmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Pedagogía**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Intercontinental**

Fecha: **25 de Marzo de 2005**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Educación Especial**

Documento obtenido: **Boleta**

Institución educativa: **Universidad Intercontinental**

Fecha: **25 de Diciembre de 2007**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Diplomado en Psicopatología**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **25 de Mayo de 2009**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio Green Hills**

Fecha: **25 de Junio de 2000**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio Green Hills**

Fecha: **25 de Junio de 1997**

Ubicación: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección General de Diversidad Sexual y Derechos Humanos**

Empleo, cargo o comisión: **Coordinador "b" u Homólogo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Coordinación de Promoción y Formación**

Especifique función principal: **Otro - Transversalización de Derechos**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2021**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Fernando de Alva**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **185**

Municipio/Alcaldía: **Cauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55185583**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Derechos Humanos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dirección de Promoción y Formación**  
Especifique función principal: **Otro - Transversalización de Derechos**  
Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2020**  
Fecha de egreso: **31 de Enero 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:  
**Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**  
Área de adscripción / Área: **Subsecretaría de Derechos Humanos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dirección Ejecutiva de Promoción y Formación**  
Especifique función principal: **Otro - Transversalización de Derechos**  
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**  
Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2020**  
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:  
**Secretaría de Desarrollo Social**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Igualdad y Diversidad Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Atención y Prevención a la Violencia Familiar**  
Especifique función principal: **Otro - Violencia Contra las Mujeres**  
Fecha de ingreso: **5 de Diciembre de 2018**  
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**  
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Rimova**  
Área de adscripción / Área: **Diseño de Guías Didácticas de Materiales Educativos**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Investigador Didáctico**  
Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2018**  
Fecha de egreso: **4 de Diciembre de 2018**  
Sector al que pertenece: **Otro - Educativo**  
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Desarrollo Integral de la Familia**  
Área de adscripción / Área: **Casa Hogar Casa Coyoacan**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento de Psicopedagogía**  
Especifique función principal: **Otro - Cuidado y Atención Psicopedagógica de Niñas y Niños de 5 a 9 Años**  
Fecha de ingreso: **15 de Junio de 2009**  
Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 2011**  
Lugar donde se ubica: **México**

**Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **823,919.00**

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): **823,919.00**

#### **Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Bienes muebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Vehículos**

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2013**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **210,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **1 de Enero de 2020**

Marca: **VOLSWAGEN**

---

**(NINGUNO)**

---

#### **Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos**

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Adeudos / Pasivos**

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

**(NINGUNO)**

---

#### **Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

## II. DECLARACIÓN DE INTERESES

### **Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

### **Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

### **Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica