



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GABRIELA RIOS CAZARES** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "A" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación en 2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gabriela Rios Cazares**

Correo electrónico institucional: **gabriela.rios@unisa.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Doctorado**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Doctorado en Ciencias de Salud Colectiva**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana**

Fecha: **20 de Marzo de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestria en Salud Publica con Area de Concentracion en Administracion en Salud**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Nacional de Salud Publica**

Fecha: **8 de Noviembre de 2012**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medica Cirujana**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Facultad de Medicina Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Fecha: **12 de Septiembre de 2001**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Calle: **Olivo**

Área de adscripción: **Universidad de la Salud**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Director Ejecutivo "a" u Homologo(A)**

Número exterior: **39**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Directora Ejecutiva de Carrera**

Colonia/Localidad: **Florida**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar y Desarrollar Planes y Programas Para la Licenciatura de Medicina General y Comunitaria**

Código postal: **01030**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55121012**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Ejecutivo a**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Programas Educativos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2020**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2020**

Área de adscripción / Área: **Docencia**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora de Desarrollo y Extension Académica, Instituto Nacional de Geriatria**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Educación y Formación**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Salud

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2013**

Fecha de egreso: **15 de Septiembre de 2016**

Área de adscripción / Área: **Instituto de Geriatria**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Departamento, Instituto Nacional de Geriatria**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Actividades de Investigación en Geriatria y Gestión de Personal Investigador**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Salud

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2009**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2012**

Área de adscripción / Área: **Insituo de Geriatria**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Nacional Autónoma de México

Fecha de ingreso: **15 de Febrero de 2021**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2021**

Área de adscripción / Área: **Docencia**

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): **268,876.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **250,000.00**

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): **250,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO HONORARIOS ASIMILADOS

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **518,876.00**

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.

No aplica

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.

Institución o razón social: **Grupo Financiero Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Scotiabank**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Santander**

R.F.C. De la institución: **SIN941202514**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

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

No aplica

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