

Declaración pública **Declaración de modificación** de **JAVIER URIBE ROSAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría del Medio Ambiente** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Javier Uribe Rosas**

Correo electrónico institucional: **javieruribe529@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Recursos Humanos**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres 11**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **8 de Agosto de 1989**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Electronica**

Institución educativa: **E.S.T 42**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **25 de Julio de 1984**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Recursos Humanos**

Institución educativa: **Tezozomoc 22178**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **4 de Agosto de 1981**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría del Medio Ambiente**

Área de adscripción: **Civar**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Autoridad Ambiental**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Junio de 2018**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Tlaxcoaque**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **8**

Municipio/Alcaldía: **(Ninguno)**

Colonia/Localidad: **(Ninguno)**

Código postal: **(Ninguno)**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **56279700**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Milano sa de cv

Fecha de ingreso: **25 de Septiembre de 2000**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2015**

Área de adscripción / Área: **Transporte**

Sector al que pertenece: **Transporte**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Instructor de Operadores**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Teckla sa de cv

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2015**

Fecha de egreso: **7 de Marzo de 2018**

Área de adscripción / Área: **Logística y Transporte**

Sector al que pertenece: **Transporte**

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

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): **168,396.00**

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): **168,396.00**