



Declaración pública **Declaración inicial** de **LESLEY DOLORES VAZQUEZ MIRANDA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil** en 2021

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Lesley Dolores Vazquez Miranda**

Correo electrónico institucional: **lesley.vazquez.m15@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Universidad Humanitas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **26 de Enero de 2017**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Asuntos Jurídicos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Prestador de Servicios Profesionales**

Especifique función principal: **Otro - Contencioso**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2021**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hernández Castillo Asesores Empresariales S.C.**

Área de adscripción / Área: **Corporativo**

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

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

Calle: **Abraham Gonzalez**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **67**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Juárez**

Código postal: **06600**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **555683222**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Abogada Corporativa Asociada jr.**

Fecha de ingreso: **21 de Mayo de 2019**

Fecha de egreso: **9 de Marzo de 2020**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

---

### 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): **14,180.00**

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): **14,180.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

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