Declaracion pública **Declaración de modificación** de **DEYSI HERNANDEZ HUERTA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Deysi Hernandez Huerta**

Correo electrónico institucional: **deysihuerta@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Primaria**

Institución educativa: **Escuela Primaria Mexico Japon**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Junio de 1990**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Escuela Secunraia Tecnica 58, "Agustin Yañez"**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Junio de 1993**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Preparatoria**

Institución educativa: **enp 7 "Ezequiel a Chavez"**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **5 de Mayo de 1996**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **8 de Enero de 2020**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Direccion Ejecutiva del Instituto Para el Envejecimiento Digno Coordinacion Iztapalapa**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Profesional de Servicios Adultos Mayores a**

Especifique función principal: **Otro - Atención a Personas Mayores**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2007**

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

Calle: **Fernando de Alva Ixtlilxchitl**

Número interior: **Piso 7**

Número exterior: **185**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5555109667**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **293,409.00**

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): **293,409.00**