Declaracion pública **Declaración de modificación** de **HECTOR MADERA RAMIREZ** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Hector Madera Ramirez**

Correo electrónico institucional: **hmaderar@sspenitenciario.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Desarrollo Humano**

Institución educativa: **Instituto Humanista de Psicoterapia Gestalt**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **22 de Marzo de 2019**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Especialidad en Psicoterapia con Enfoque Gestalt (en Proceso de Culminación Actual)**

Institución educativa: **Instituto Humanista de Psicoterapia Gestalt**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **10 de Febrero de 2020**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico en Urgencias Médicas Básico (Técnico en Atención Médica pre Hospitalaria,Nivel Básico)**

Institución educativa: **Centro Deformación en Atención pre Hospitalaria de Grupo Vidacem**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **31 de Mayo de 2016**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Psicoterapia Gestalt Especialidad en Desarrollo Humano (Ambas Titulaciones en Trámite) , Maestría en Curso (Matriculado Actualmente Como Alumno).**

Institución educativa: **Instituto Humanista de Psico Terapia Gestalt**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Fecha: **10 de Febrero de 2020**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Terapia Gestalt**

Institución educativa: **Instituto Humanista de Psicoterapia Gestalt**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Pedagogía**

Institución educativa: **Universidad Pedagógica Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Fecha: **26 de Septiembre de 2011**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Área de adscripción: **Secretaría de Gobierno Subsecretaria de Sistema Penitenciario**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" jud de Capacitación Socioeducativa**

Especifique función principal: **Otro - Supervisar las Actividades Educativas que Contribuyan al Desarrollo Académico de las Personas Adolescentes y/o Adultas Jóvenes en Conflicto con la ley**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2019**

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

Calle: **san Fernando**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1**

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

Colonia/Localidad: **Tlalpan Centro**

Código postal: **14000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55732797**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Direccion General de Tratamiento Para Adolescentes**

Área de adscripción / Área: **Comunidad Para el Desarrollo de Adolescentes**

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

Especifique función principal: **Otro - Contribuir al Abordaje Integral Multidisciplinario de los Adolescentes en Conflicto con la Ley, Específicamente Brindando Tratamiento Psicoterapéutico Individual, Familiar y Multifamiliar en Beneficio de los Usuarios y sus Núcleos Sociales Inmediatos, co**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2011**

Fecha de egreso: **12 de Diciembre de 2018**

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): **263,969.00**

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): **263,969.00**

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.

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **37,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **11 de Junio de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Mercantil del Norte**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

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 economico no serán públicos.

No aplica