

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ITANDEHUI ARACELI FERNANDEZ NAVARRETE** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Itandehui Araceli Fernandez Navarrete**

Correo electrónico institucional: **ifernandezn@iapa.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología Educativa**

Institución educativa: **Universidad Pedagógica Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Abril de 2008**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Psicología Ericksoniana**

Institución educativa: **Centro Ericksoniano de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **18 de Agosto de 2010**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Promoción de la Salud y Prevención de Comportamientos Adictivos**

Institución educativa: **Universidad Autónoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **12 de Febrero de 2015**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones**

Área de adscripción: **Dirección de Profesionalización y Desarrollo Interinstitucional**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefatura de Unidad Departamental de Programas Formativos en Modalidad Presencial**

Especifique función principal: **Otro - Organizar y Programar la Logística Para la Ejecución de la Oferta Formativa así Como de Capacitación en Modalidad Presencial**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2020**

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

Calle: **Avenida rio Mixcoac**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **234**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Acacias**

Código postal: **03240**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **46313035 - 2112**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Prestador de Servicios Profesionales
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Otro - Apoyo Técnico Para la Obtención de Reconocimientos 100% Libres de Humo de Tabaco
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 15 de Enero de 2019
Área de adscripción / Área: Dirección de Prototipos de Atención e Inclusión Comunitaria	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2019
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 16 de Mayo de 2015
Área de adscripción / Área: Dirección de Tratamiento y Rehabilitación	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2018
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Honorarios
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Otro - Consulta Psicológica
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Salud	Fecha de ingreso: 1 de Junio de 2013
Área de adscripción / Área: Subdirección Médica	Fecha de egreso: 15 de Mayo de 2015
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirectora
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Gobierno	Fecha de ingreso: 1 de Septiembre de 2012
Área de adscripción / Área: Dirección Ejecutiva de Tratamiento Para Adolescentes	Fecha de egreso: 1 de Marzo de 2013
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirectora
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Gobierno	Fecha de ingreso: 1 de Diciembre de 2010
Área de adscripción / Área: Dirección General de Tratamiento Para Adolescentes	Fecha de egreso: 30 de Julio de 2012
	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): **210,000.00**

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): **210,000.00**

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2019**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **139,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **25 de Junio de 2020**

Marca: **CHEVROLET**

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: **Bbva**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Porcentaje: **100**

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

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

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

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

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: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **20,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **AEB960223JP7**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **American Express**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Monto original del adeudo / pasivo: **139,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **25 de Junio de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **IMO090213636**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Chevrolet**

¿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