

Declaración pública **Declaración inicial** de **WILLIAN LEONEL PEREZ HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Transporte Colectivo, Metro** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Willian Leonel Perez Hernandez**

Correo electrónico institucional: **perleonel.97@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería Eléctrica**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **13 de Mayo de 2021**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Soporte y Mantenimiento a Equipo de Computo**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios 26**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **22 de Agosto de 2015**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Sistema de Transporte Colectivo, Metro**

Área de adscripción: **Subgerencia de Obras y Mantenimiento**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Honorario "m"**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Balderas**

Número interior: **Piso 5**

Número exterior: **58**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 4)**

Código postal: **06040**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Piso**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Aldo Conti Italia**

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2018**

Fecha de egreso: **16 de Agosto de 2018**

Área de adscripción / Área: **Venta en Sucursal**

Sector al que pertenece: **Otro - Moda**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Impresion y Distribucion de Lonas de Publicidad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Nueva Alianza Hidalgo**

Fecha de ingreso: **5 de Abril de 2021**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2021**

Área de adscripción / Área: **Publicidad**

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): **8,927.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **1,500.00**

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): **1,500.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Servicio Social en institución no lucrativa**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **10,427.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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