



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CLAUDIA GABRIELA MORALES ESQUIVEL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Claudia Gabriela Morales Esquivel**

Correo electrónico institucional: **gabymores45@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Ciencias de la Salud**

Institución educativa: **Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel Naucalpan**

Estatus: **Trunco**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Seguimiento a Proyectos Estratégicos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **469**

Especifique función principal: **Otro - Secretarial**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **19 de Febrero de 2020**

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

Calle: **Castilla Oriente**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Centro de Azcapotzalco**

Código postal: **02000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553549994 - 1205**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fantasias Miguel sa de cv

Fecha de ingreso: **21 de Agosto de 2007**

Fecha de egreso: **4 de Mayo de 2009**

Área de adscripción / Área: **Tienda Mariano Escobedo**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

R.F.C. (Si es sector privado): **FMI650208CG9**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace de Tecnología en Seguridad y Seguimiento a Estadísticas de Seguridad Ciudadana**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alcaldía Azcapotzalco

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2019**

Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Innovación, Gobierno Digital y Atención Ciudadana**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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): **50,998.00**

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): **50,998.00**