

Declaración pública **Declaración inicial** de **SIRENIA ALPIZAR HERNANDEZ** 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): **Sirenia Alpizar Hernandez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **fac Psicología**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Primaria**

Institución educativa: **Luis Hidalgo Monroy**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **16 de Julio de 1987**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Diurna 35 Gral Vicente Guerrero**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Julio de 1990**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **cch sur**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **17 de Julio de 1993**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Instituto de Atención a Poblaciones Prioritarias**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar Administrativo**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2009**

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

Calle: **av. Margarita Maza de Juarez**

Número interior: **1**

Número exterior: **150 bis**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Nueva Industrial Vallejo**

Código postal: **07700**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5618060362**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **6,836.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **6,836.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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