



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JORGE ALEJANDRO MIGUEL COVIAN HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Desarrollo Económico** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jorge Alejandro Miguel Covian Hernandez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Secundaria Diurna no. 72 "Diego Rivera"**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Enero de 1979**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Primaria**

Institución educativa: **Escuela Primaria "Republica de Laos"**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1975**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Desarrollo Económico**

Área de adscripción: **Capital Humano**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **18.9**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 1983**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Cuauhtemoc**

Número interior: **1Er. Piso**

Número exterior: **898**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Narvarte Poniente**

Código postal: **03020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556822096 - 544**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fideicomiso Emergencia 080 Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Operación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador de Emergencias**

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

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 1995**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2002**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Lotería Nacional Para la Asistencia Pública

Área de adscripción / Área: **Dirección de Diseño e Investigación de Juegos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Sistemas Administrativos 27 zb**

Especifique función principal: **Otro - Investigación, Supervisión de Juegos**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 1990**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 1994**

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): **198,530.00**

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): **198,530.00**