



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LAURA HERNANDEZ CARBAJAL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuauhtémoc** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Laura Hernandez Carbajal**

Correo electrónico institucional: **polloheca27@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Secretaria Ejecutiva Bilingue**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Comercial Camara Comercial de la Ciudad de México** Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Julio de 1985**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Ramon Fabie**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuauhtémoc**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección General de Cultura**

Número exterior: **4**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Vista Alegre**

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

Código postal: **06860**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 1994** Teléfono de oficina y extensión: **5543358110**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicio Postal Mexicano**

Fecha de ingreso: **29 de Abril de 1994**

Fecha de egreso: **10 de Noviembre de 1995**

Área de adscripción / Área: **Nominas**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Reforma Agraria**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 1986**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 1993**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración**

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): **118,335.00**

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): **118,335.00**