Declaracion pública **Declaración de modificación** de **JORLLIBEL MAGALLANES TOVAR** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jorllibel Magallanes Tovar**

Correo electrónico institucional: **jorlly0205@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Auditiva y Lenguaje**

Institución educativa: **Escuela Normal de Especialización**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **12 de Julio de 2010**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Puericultura**

Institución educativa: **Escuela Internacional de Nuevas Profesiones Senda 2000**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **3 de Junio de 2005**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Dibujo Industrial**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Técnica #5**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Julio de 2000**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Educación Básica**

Institución educativa: **Escuela Centro Escolar México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **10 de Julio de 1997**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Área de adscripción: **Subdirección de Servicios Educativos**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Docentes**

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

Calle: **Calzada Legaria**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **373**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **México Nuevo**

Código postal: **11260**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2015** Teléfono de oficina y extensión: **5552767743**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **15,214,729.00**

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): **15,214,729.00**