



Declaración pública **Declaración de modificación** de **AARON ANTONIO ROMERO CRUZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Obras y Servicios** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Aaron Antonio Romero Cruz**

Correo electrónico institucional: **rosalilia_2009@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Pedagogia**

Institución educativa: **Universidad Pedagogica Nacional Cede Regional Ixmiquilpan Hgo.**

Estatus: **Trunco**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Preparatoria**

Institución educativa: **Esc. Preparatoria Profra. Sara Robert**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **2 de Agosto de 1995**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Esc.Sec.Fed. Lic. Adolfo Lopez Mateos**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **28 de Agosto de 1991**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Margarita Maza de Juarez**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **20 de Junio de 1986**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Obras y Servicios**

Área de adscripción: **Secretaria de Obras Publicas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Técnico Operador**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2016** Teléfono de oficina y extensión: **55508659**

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

Calle: **av. rio Churubusco**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **1155**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Carlos Zapata Vela**

Código postal: **08040**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo Distribuidor de Lacteos Lala

Fecha de ingreso: **20 de Abril de 2001**

Área de adscripción / Área: **Distribucion**

Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 2003**

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): **149,633.00**

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): **149,633.00**