

Declaración pública **Declaración inicial** de **BLANCA ROSA CASTAÑEDA MALDONADO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Alcaldía Tláhuac en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Blanca Rosa Castañeda Maldonado**

Correo electrónico institucional: **ross7310@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secretariado**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Esc. Sec. Tec. # 146**

Fecha: **1 de Julio de 1992**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secundaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Esc. Sec. Republica de Cuba # 154**

Fecha: **1 de Julio de 1988**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Primaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Esc. Prim. Plan de Ayala**

Fecha: **10 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: **Órgano Autónomo**

Calle: **Ernestina Evia del Puerto**

Nombre del ente público: **Alcaldía Tláhuac**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección de Servicios Urbanos**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

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

Colonia/Localidad: **Santa Cecilia**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

Código postal: **13010**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2006** Teléfono de oficina y extensión: **5558623250 - 8117**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Gobierno de la Ciudad de Mexico

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1989**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 1991**

Área de adscripción / Área: **Direccion Generalmde Administracion**

Lugar donde se ubica: **México**

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): **5,243.00**

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): **5,243.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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