



Declaración pública **Declaración inicial** de **RUBEN MENDOZA LEON** en el
puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ruben Mendoza Leon**

Correo electrónico institucional: **berube100@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Economía**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana Unidad
Xochimilco (Uam-X)**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Noviembre de 1994**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Administración**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres Plantel 15 Contreras**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **21 de Noviembre de 1988**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secuandaria**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna # 91, Republica del Perú.**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **29 de Agosto de 1983**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Primaria dr. Salvador Allende**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **25 de Agosto de 1980**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de la Contraloría General**

Área de adscripción: **Órgano Interno de Control en la Alcaldía Xochimilco**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auditor Especializado b**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2021**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Contraloría del Poder Judicial de la Federación

Área de adscripción / Área: **Secretaría Técnica de Análisis y Evaluación Patrimonial**

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

Calle: **Gladiolas**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **161 Planta Baja**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Barrio san Pedro**

Código postal: **16090**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

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

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2012**

Fecha de egreso: **19 de Febrero de 2019**

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:
Procuraduría General del a República (Ahora Fgr)

Área de adscripción / Área: **Unidad de Operaciones**

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

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2006**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2012**

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:
Centro de Investigación y Seguridad Nacional (Segob)

Área de adscripción / Área: **Dirección de Investigación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargado de la Unidad de Innovación**

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 1995**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2004**

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): **11,631.00**

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): **11,631.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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

