



Declaración pública **Declaración de modificación** de **RUBEN MORALES GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ruben Morales Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **guapoyo6@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Especialidad en Bachillerato Tecnológico en Administración**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios N.32**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **29 de Junio de 2001**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **sur 65 a**

Nombre del ente público: **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Instituto de Atención a Poblaciones Prioritarias**

Número exterior: **3246**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Viaducto Piedad**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo Experto pr a**

Código postal: **08200**

Especifique función principal: **Otro - Operador y Brigadista de Calle**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2019**

Teléfono de oficina y extensión: **55191754**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Brindar Atención a Poblaciones Callejeras**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaria de Desarrollo Social**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2018**

Área de adscripción / Área: **Instituto de Asistencia e Integración Social**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2019**

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): **53,635.00**

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): **53,635.00**