



Declaración pública **Declaración inicial** de **CLARA DEL CARMEN VARGAS RODRIGUEZ** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Trabajo y Fomento al Empleo** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Clara del Carmen Vargas Rodriguez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **23 de Marzo de 2012**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **25 de Febrero de 2010**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Trabajo y Fomento al Empleo**

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

Área de adscripción: **Dirección de Asuntos Jurídicos y Unidad de Transparencia**

Calle: **Calzada san Antonio Abad**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

Número exterior: **32**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Homólogo a Jefe de Unidad Departamental a**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Especifique función principal: **Otro - Apoyar en la Defensa de los Procedimientos Jurisdiccionales o Procedimientos Seguidos en Forma de Juicio**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

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

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente de la Coordinación de Maestría**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2009**

Área de adscripción / Área: **División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Derecho**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2009**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Consultor Técnico "c"**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otorgamiento de Permisos, Beneficios, Subsidios, Concesiones, Licencias, Derechos de uso Inmobiliario, Recursos Naturales o Propiedad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Comision Nacional de Seguridad Nuclear y Salvaguardias**

Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 2010**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Asuntos Jurídicos e Internacionales**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Investigación**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2009**

Área de adscripción / Área: **Facultad de Derecho**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2009**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dirección de Enlace Administrativo**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2008**

Área de adscripción / Área: **Coordinación de Agentes del mp Auxiliares del c. Produrador**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2008**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente del Coordinador**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2000**

Área de adscripción / Área: **Coordinación del Programa de Posgrado en Derecho**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2008**

Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **20,157.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **4,440.00**

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): **4,440.00**

#### **TIPO DE SERVICIO PRESTADO ASESORÍA**

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): **24,597.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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

#### **Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:  
**100%**

Forma de adquisición: **CESIÓN**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **32.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **20 de Julio de 1994**

Superficie de construcción: **109.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Forma de pago: **NO APLICA**

Valor de adquisición: **173,000.00**

---

#### **Bienes muebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Vehículos**

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Corolla**

Porcentaje: **100**

Año: **2004**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **177,600.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **15 de Diciembre de 2013**

Marca: **TOYOTA**

---

#### **Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos**

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Metlife, México, S.A.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **MME920427EM3**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **258,000.00**

Tipo de inversión/activo: **Fondos de Inversión**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Sociedades de Inversión**

**México, Ciudad de México**

---

Institución o razón social: **Bbva Bancomer, S.A.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **18,000.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

**México, Ciudad de México**

---

#### **Adeudos / Pasivos**

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

#### **Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

## **II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

### **Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Alhomu Consultores sa de cv**

Lugar dónde se ubica: **México - Ciudad de México**

R.F.C.: **ACO170123C42**

Sector productivo al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **33%**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Tipo de participación: **Accionista**

---

### **¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

Nombre del programa: **Pensión Para el Bienestar de las Personas Adultas Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría del Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,900.00**

---

### **Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo cargo o comisión?:

**No**

---

**Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

**Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica