



Declaración pública **Declaración inicial** de **NATALIA VEGA MOLINA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno CDMX** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Natalia Vega Molina**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Biología**

Institución educativa: **Uam- Xochimilco**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **4 de Diciembre de 2013**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno Cdmx**

Área de adscripción: **Operativa**

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

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

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Octubre de 2021**

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

Calle: **av. Tlahuac**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **4866**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **san Lorenzo Tezonco**

Código postal: **09790**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6871**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alcaldía Tlalpan
Área de adscripción / Área: **Reforestación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor**
Especifique función principal: **Otro - Tecnico**
Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2020**
Fecha de egreso: **11 de Octubre de 2021**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Corenadr
Área de adscripción / Área: **Programa Altepel**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor**
Especifique función principal: **Otro - Técnico**
Fecha de ingreso: **15 de Marzo de 2019**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Salud
Área de adscripción / Área: **Programa Dengue**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Brigadista Entomológico**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Fecha de ingreso: **14 de Junio de 2014**
Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2014**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Indre**
Área de adscripción / Área: **Servicio Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente de Laboratorio**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Fecha de ingreso: **6 de Enero de 2013**
Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2014**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Zoologico de Chapultepec
Área de adscripción / Área: **Voluntariado**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Voluntario**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2012**
Fecha de egreso: **30 de Mayo de 2012**
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): **30,531.00**

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): **30,531.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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

