



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PAOLA ORTIZ CHAVEZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación de la Ciudad de México** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Paola Ortiz Chavez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana**

Fecha: **25 de Julio de 2012**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Investigación Criminal en Ciencias Forences**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Estatus: **Trunco**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Consejo Para Prevenir y Eliminar la Discriminación de la Ciudad de México**

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

Calle: **General Prim**

Área de adscripción: **Coordinacion de Atencion y Educacion**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **10**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subd de Apoyo Juridico**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 2)**

Especifique función principal: **Otro - Supervisar y Brindar Atención Oportuna a las Personas que Acuden al Consejo a Denunciar Presuntos Actos de Discriminación por Parte de Particulares o Autoridades de la Ciudad de México, Colaborando en la Elaboración de Opiniones Consultivas y Jurídicas.**

Código postal: **06010**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55128639**

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

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:
Instituto Politécnico Nacional

Área de adscripción / Área: **Defensoría de los Derechos Politecnicos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdefensora de Atención a los Alumnos y Egresados del Instituto Politécnico Nacional**

Especifique función principal: **Otro - Atender la Presentación de Quejas por Presuntas Violaciones a los Derechos Humanos y/o Politécnicos de los Alumnos y Egresados del Instituto; Proponer a la Titular de la Defensoría de los Derechos Politécnicos Proyectos de Normas, Políticas, Lineamientos,**

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2018**

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:
Instituto Politécnico Nacional

Área de adscripción / Área: **Oficina del Abogado General**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora Técnica de la Oficina del Abogado General del Instituto Politécnico Nacional**

Especifique función principal: **Otro - Atender los Trabajos que Encomendaba el Abogado General Presentando Opiniones, Sugerencias y Recomendaciones que Permitan Proporcionar Elementos de Juicio Para la Toma de Decisiones; Establecer, Conjuntamente con las Áreas que Integran la Oficina del Abog**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2015**

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:
Universidad Autonoma Metropolitana

Área de adscripción / Área: **Oficina del Abogado General**

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

Especifique función principal: **Otro - Apoyo al Departamento de Asesoría y Consulta Para Procurar el Cumplimiento del Orden Jurídico de Manera Legal a los Diferentes Aspectos del Fenómeno Jurídico; Asesorar a Titulares o Miembros de los Órganos e Instancias de la Universidad.**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2013**

Fecha de egreso: **30 de Marzo de 2015**

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 de la República

Área de adscripción / Área: **Subprocuraduría de Investigación Especializada en Delincuencia Organizada en la**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Oficial Ministerial en la Unidad Especializada en Investigación de Terrorismo, Acopio y Tráfico de Armas**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2012**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2012**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **377,990.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **132,757.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **132,757.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **FONDOS DE INVERSIÓN**

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): **510,747.00**

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.

No aplica

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: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2016**

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

Valor de adquisición: **265,000.00**

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: **29 de Enero de 2021**

Marca: **MAZDA**

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: **Strategic Capital Agency Sapi de cv**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **SCA190530G59**

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

Porcentaje: **100**

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

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

Subtipo de inversión: **Inversiones Financieras en el Extranjero**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **2 de Enero de 2021**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva Mexico, S.A., Institución de Banca Multiple, Grupo Financiero Bbva México.**

Monto original del adeudo / pasivo: **13,303.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

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.

No aplica

¿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)

No aplica

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.

No aplica

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 economico no serán públicos.

No aplica