



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BATLING PEDRO CABRIALES MILLAN** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Fideicomiso Bienestar Educativo de la Ciudad de México en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Batling Pedro Cabriaes Millan**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias Sociales**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **10 de Noviembre de 2009**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Fideicomiso Bienestar Educativo de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Fideicomiso Educación Garantizada**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Técnico Operativo**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo en un Programa Social**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2021**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Bucareli**

Número interior: **7**

Número exterior: **134**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 4)**

Código postal: **06040**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5511021730 - 4027**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Corporación de Eventos Integrales sa de cv

Área de adscripción / Área: **Eventos**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Eventos**

Fecha de ingreso: **15 de Noviembre de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2018**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Cinemex

Área de adscripción / Área: **Gerente Operativo**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente Operativo**

Fecha de ingreso: **15 de Septiembre de 2012**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2014**

Sector al que pertenece: **Servicios de Esparcimiento**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fideicomiso Educación Garantizada del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Atención y Control de Incidencias**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Atención a Beneficiarios del Programa Prepa sí.**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **15 de Agosto de 2007**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2012**

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): **145,000.00**

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): **145,000.00**