

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ARACELI MONTSERRAT CRUZ MORA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Agencia Digital de Innovación Pública en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Araceli Montserrat Cruz Mora**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Escuela Nacional Preparatoria Miguel e. Schull**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna No.111 Alejandro von Humboldt**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **7 de Julio de 1989**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Cecilio Robelo**

Nombre del ente público: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección General de Contacto Ciudadano**

Número exterior: **3**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **del Parque**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Técnico Operador pr c**

Código postal: **15960**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **5554840400 - 13026**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Agencia Digital de Innovacion Publica

Área de adscripción / Área: **Direccion General de Contacto Ciudadano**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo u Homologo**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2020**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

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:
Agencia Digital de Innovacion Publica

Área de adscripción / Área: **Direccion General de Atencion Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo u Homologo**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero 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: **Estatel**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centro de Comando, Control, Computo, Comunicaciones y Contacto Ciudadano de la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **Servicio Publico de Localizacion Telefonica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo u Homologo**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

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:
Centro de Comando, Control, Computo, Comunicaciones y Contacto Ciudadano de la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **Servicio Publico de Localizacion Telefonica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo u Homologo**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2017**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2017**

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:
Secretaria de Desarrollo Social

Área de adscripción / Área: **Direccion General de Servicio de Localizacion Telefonica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo u Homologo**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2016**

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): **154,699.00**

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): **154,699.00**