Declaracion pública **Declaración de modificación** de **LAURA XOCHITL ALVAREZ FLORES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Laura Xochitl Alvarez Flores**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Maestría en Administración Pública**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Estomatología**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **24 de Noviembre de 2010**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Informática**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **5 de Julio de 2005**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Asuntos Agrarios de la Ciudad de México**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Profesional en Carrera Biol. Quim.- pr c**

Especifique función principal: **Otro - Ejecución de Acciones Para la Atención de Asuntos y Conflictos en Materia Agraria**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **25 de Julio de 2019**

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

Calle: **Calzada san Antonio Abad**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **130**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57405140**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaria de Gobierno de la Ciudad de México.**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Asuntos Agrarios de la Ciudad de México.**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargado Profesional de Honorarios d.**

Especifique función principal: **Otro - Ejecución de Acciones Para la Inmediata Atención de Asuntos y Conflictos en Materia Agraria.**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **24 de Julio de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Autoridad de la Zona Patrimonio Mundial, Natural y Cultural de la Humanidad en Xochimilco, Tláhuac y Milpa Alta en la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Jefatura de Unidad Departamental de Planeación Institucional.**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace de Seguimiento de Planes de Trabajo.**

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

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Autoridad de la Zona Patrimonio Mundial, Natural y Cultural de la Humanidad en Xochimilco, Tláhuac y Milpa Alta en la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Infraestructura y Desarrollo de la Comunidad**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace a**

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

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2016**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Órgano Político Administrativo en Tláhuac (Delegación Tláhuac)**

Área de adscripción / Área: **Participación Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo Experto-Pr b**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Clínica de Especialidades Medicas sf**

Área de adscripción / Área: **Unidad Médica Dental Norfil**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada del Área Dental Turno Vespertino y Asistente Área de Especialidad en Ortodoncia.**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2011**

Fecha de egreso: **16 de Diciembre de 2012**

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

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): **150,701.00**

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): **150,701.00**