



Declaración pública **Declaración inicial** de **SERGIO ABRAHAM TAJONAR MANCERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Coyoacán** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Sergio Abraham Tajonar Mancera**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

Institución educativa: **Colegio Partenón**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **19 de Junio de 2008**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Coyoacán**

Área de adscripción: **Área de Gestión del Conocimiento**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Diseñador Instruccional**

Especifique función principal: **Otro - Educación a Distancia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2022**

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

Calle: **Cuauhtemoc**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **330**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Tecnológica de México

Área de adscripción / Área: **Dirección Preparatoria**

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

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

Fecha de ingreso: **15 de Septiembre de 2009**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2016**

Sector al que pertenece: **Otro - Educativo**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Clínica de Neuropsicología**

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

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

Fecha de ingreso: **21 de Mayo de 2010**

Fecha de egreso: **4 de Octubre de 2012**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Tecnológica de México

Área de adscripción / Área: **Dirección Preparatoria**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Orientador de Alumnos**

Fecha de ingreso: **20 de Agosto de 2012**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2016**

Sector al que pertenece: **Otro - Educativo**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Tecnológica de México

Área de adscripción / Área: **Dirección Preparatoria**

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

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

Fecha de ingreso: **12 de Septiembre de 2016**

Fecha de egreso: **23 de Mayo de 2022**

Sector al que pertenece: **Otro - Educativo**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Coordinación Psicopedagógica**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador del Departamento Psicopedagógico**

Fecha de ingreso: **19 de Agosto de 2008**

Fecha de egreso: **19 de Agosto de 2009**

Sector al que pertenece: **Otro - Educativo**

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): **18,741.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **3,000.00**

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): **3,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Servicios profesionales**

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): **21,741.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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