



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NATHALI FATIMA RODRIGUEZ CRUZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Nathali Fatima Rodriguez Cruz**

Correo electrónico institucional: **psic.nathali_rodriguez@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Psicología**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

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

Fecha: **6 de Septiembre de 2014**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Poligrafía**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Centro de Investigación y Seguridad Nacional**

Fecha: **30 de Noviembre de 2018**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Cerrada sur Delos 100 Metros**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Número interior: **sn**

Área de adscripción: **Secretaria de Seguridad Ciudadana**

Número exterior: **sn**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **Magdalena de las Salinas**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Evaluador Poligráfico**

Código postal: **07760**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2018**

Teléfono de oficina y extensión: **52425200 - 5579**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Orientadora Educativa**

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

Fecha de ingreso: **15 de Julio de 2016**

Área de adscripción / Área: **Educacion**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2017**

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

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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): **205,273.00**

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): **205,273.00**