



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LORENA ALEJANDRA FLORES NOVIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de las Mujeres** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Lorena Alejandra Flores Novia**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Fecha: **8 de Diciembre de 2011**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Avenida Morelos**

Nombre del ente público: **Secretaría de las Mujeres**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección Para la Perspectiva de Género en el Acceso a la Justicia**

Número exterior: **20**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Servicios Profesionales**

Código postal: **06000**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **4 de Marzo de 2019**

Teléfono de oficina y extensión: **5555122776 - 404**

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:
Coordinacion Nacional de las Fundaciones Produce, A.C.

Área de adscripción / Área: **Inca Rural**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Administrativo**

Especifique función principal: **Otro - Registro Sistematizacion de las Experiencias y/o Productos del Programa de Extensionismo del Componente Centro de Extensionismo Para el Desarrollo de Capacidades Territoriales**

Fecha de ingreso: **15 de Marzo de 2018**

Fecha de egreso: **15 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:
Instituto de las Mujeres del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Dirección de Coordinación del Sistema de Unidades de el Inmujeres-Df**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestación de Servicios Profesionales**

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

Fecha de ingreso: **1 de Agosto 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: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Coordinacion Nacional de Prospera, Programa de Inclusion Social en el Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Operativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable de Atención**

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

Fecha de ingreso: **2 de Junio de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2017**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Coordinacion Nacional de Prospera, Programa de Inclusion Social en el Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Operativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Promotor Social**

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

Fecha de ingreso: **15 de Abril de 2014**

Fecha de egreso: **30 de Mayo de 2014**

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:
Fideicomiso Educacion Garantizada del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Administracion y Finanzas**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

Especifique función principal: **Otro - Secretaria**

Fecha de ingreso: **2 de Mayo de 2011**

Fecha de egreso: **1 de Junio 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): **180,742.00**

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): **180,742.00**