



Declaración pública **Declaración de modificación** de **FERNANDO CARRERA MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Fernando Carrera Martinez**

Correo electrónico institucional: **fercarrera2002@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Trabajo Social**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Trabajo Social - Unam**

Fecha: **15 de Junio de 2006**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Camarones**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **cs t iii dr. Galo Soberon y Parra**

Número exterior: **485**

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

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

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

Colonia/Localidad: **Sindicato Mexicano de Electricistas**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Profesional en Trabajo Social en Area Medica**

Código postal: **02060**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2016**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6128**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fundación pro Niños de la Calle I.A.P.

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

Fecha de egreso: **26 de Mayo de 2022**

Área de adscripción / Área: **Casa de Transición a la Vida Independiente**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Evaluaciones Sociales**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Seguridad Publica del Distrito Federal

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2011**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2012**

Área de adscripción / Área: **Centro de Control de Confianza**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Seguridad Publica del Distrito Federal

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2012**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2013**

Área de adscripción / Área: **Centro de Control de Confianza**

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): **336,565.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **110,789.00**

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): **110,789.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **ingresos por sueldos de un segundo empleo en una IAP**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **447,354.00**