



Declaración pública **Declaración de modificación** de **FLOR ARGELIA MARQUEZ JACOME** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Flor Argelia Marquez Jacome**

Correo electrónico institucional: **fajacome@miguelhidalgo.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Educacion Especial**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Escuela Normal de Especialización**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Area 1 Fisico Matematico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Esperanza**

Fecha: **15 de Junio de 1992**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. Parque Lira**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **jud de Relaciones Laborales y Prestaciones**

Número exterior: **94**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Observatorio**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo Especializado**

Código postal: **11860**

Especifique función principal: **Otro - Encargado de Licencias Medicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 2017**

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 7732**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alcaldía Miguel Hidalgo

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2011**

Área de adscripción / Área: **jud de Nominas de Personal Eventual y Honorarios**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2017**

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): **195,704.00**

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): **195,704.00**