



Declaración pública **Declaración inicial** de **GABRIEL HERNANDEZ OCAÑA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Policia Auxiliar de la Ciudad de México** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gabriel Hernandez Ocaña**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Técnica de Administración**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Bachillerato Tecnológico de Educación de Servicios Profesionales de Capacitación**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 2021**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Moctezuma**

Nombre del ente público: **Policia Auxiliar de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Sector 69**

Número exterior: **91**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Guerrero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Policia Auxiliar**

Código postal: **06300**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2022**

Teléfono de oficina y extensión: **5521830339**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Diciembre de 2019**

Fecha de egreso: **1 de Febrero de 2022**

Área de adscripción / Área: **Valle de Chalco Solidaridad**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Barrer**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **h. Ayuntamiento de Valle se Chalco Solidaridad**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2018**

Fecha de egreso: **19 de Noviembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Servicios Publicos**

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): **12,400.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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): **0.00**

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): **12,400.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

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