



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA CRISTINA TERESA GARCIA BRAVO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Benito Juárez** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **María Cristina Teresa Garcia Bravo**

Correo electrónico institucional: _

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración Pública y Ciencias Políticas**

Institución educativa: **Universidad del Pedregal**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **10 de Octubre de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Benito Juárez**

Área de adscripción: **Alcaldía Benito Juárez**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **159**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 1987**

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

Calle: **Municipio Libre Esquena Division del Norte**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sn**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Código postal: **03310**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5589584000**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Gobierno del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Secretaría de Gobierno**

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

Especifique función principal: **Otro - Coordinar**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2012**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2015**

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:
Honorable Camara de Diputados

Área de adscripción / Área: **Honorable Camara de Diputados**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Diputada Federal**

Especifique función principal: **Legislar a Nivel Federal, Estatal y Cabildo Municipal**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Agosto de 2018**

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): **233,741.00**

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): **233,741.00**