



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LETICIA HERNANDEZ LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Consejería Jurídica y de Servicios Legales** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Leticia Hernandez Lopez**

Correo electrónico institucional: **l.etyhrdez@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Diciembre de 1998**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico Profesional Asistente Ejecutivo**

Institución educativa: **Colegio Nacional de Educacion Profesional Tecnica**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **17 de Julio de 1991**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Programador Analista de Sistemas Computarizados**

Institución educativa: **Instituto de Computacion y Metodos s.a de C.V.**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **21 de Diciembre de 1990**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Consejería Jurídica y de Servicios Legales**

Área de adscripción: **Consejería Juridica y de Servicios Legales**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Supervisor de Juzgados Civicos**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **10 de Agosto de 2010**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Xocongo**

Número interior: **Primer Piso**

Número exterior: **131**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57092315**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Abogada Instructor**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

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

Fecha de ingreso: **20 de Diciembre de 1998**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2010**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Regularización Territorial**

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): **326,118.00**

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): **326,118.00**