



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JUAN IGNACIO SANCHEZ CRUZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicio de Transportes Eléctricos** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Juan Ignacio Sanchez Cruz**

Correo electrónico institucional: **jiscruz1586@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería Industrial**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **3 de Diciembre de 2018**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Servicio de Transportes Eléctricos**

Área de adscripción: **Gerencia de Mantenimiento del Tren Ligero**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auditor de Calidad**

Especifique función principal: **Otro - Inspección en el Proceso del Mantenimiento de las Unidades del Tren Ligero**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **18 de Febrero de 2019**

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

Calle: **5ta cda j g Preciat**

Número interior: **It 5**

Número exterior: **mz 13**

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

Colonia/Localidad: **Miguel Hidalgo 1a Sección**

Código postal: **14260**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fehlmex sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Mantenimiento**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ingeniero de Servicio**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2017**

Fecha de egreso: **1 de Agosto de 2018**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instrumento Biomedico de México sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Mantenimiento**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ingeniero de Servicio**

Fecha de ingreso: **13 de Junio de 2015**

Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 2015**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **15,486.00**

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): **15,486.00**