



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ADME ALCINA GOMEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Adme Alcina Gomez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Turismo con Especialidad en Hotelera**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Escuela Superior de Turismo del Politécnico**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Asistente Educativo**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Cecaty 153**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Jesus Carranza**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Cacdi Cuauhtémoc**

Número exterior: **33**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Morelos**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Asistente Educativa**

Código postal: **06200**

Especifique función principal: **Otro - Asistente Educativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **3 de Septiembre de 2019** Teléfono de oficina y extensión: **5519052772**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable de Grupo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Atabalito Estancia de Sedesol

Fecha de ingreso: **28 de Septiembre de 2017**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2019**

Área de adscripción / Área: **Docencia**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ejecutivo de Portabilidad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Call Center Pentafon**

Fecha de ingreso: **15 de Mayo de 2017**

Fecha de egreso: **23 de Septiembre de 2017**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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

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): **69,529.00**

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): **69,529.00**