



Declaración pública **Declaración inicial** de **FABIOLA ALICIA CORTEZ PEREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Fabiola Alicia Cortez Perez**

Correo electrónico institucional: **fabiola19cortez79@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes**

Fecha: **17 de Diciembre de 2020**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **no Aplica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **cbt 1**

Fecha: **15 de Julio de 1997**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **no Aplica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Niños Heroes 20**

Fecha: **17 de Julio de 1994**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Tecnologico**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subsecretaría del Sistema Penitenciario**

Número exterior: **16**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Custodio Experto en Seguridad**

Código postal: **07050**

Especifique función principal: **Otro - Seguridad**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2015** Teléfono de oficina y extensión: **5550398945**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Seguridad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Órgano Administrativo Desconcentrado de Prevención y Readaptación Social**

Fecha de ingreso: **15 de Julio de 2007**

Fecha de egreso: **17 de Octubre de 2011**

Área de adscripción / Área: **Altiplano**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

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

Fecha de ingreso: **17 de Julio de 1997**

Fecha de egreso: **23 de Diciembre de 2018**

Área de adscripción / Área: **Seguridad**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

R.F.C. (Si es sector privado): **SUB910603SB3**

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): **189,698.00**

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): **189,698.00**

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

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