

Declaración pública **Declaración de modificación** de **FABIANA INES CRUZ LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztapalapa** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Fabiana Ines Cruz Lopez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Enfermería**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Eseo del ipn**

Fecha: **7 de Enero de 2011**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Salud Publica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Icest**

Fecha: **13 de Septiembre de 2021**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Mexicopuebla Esqu.Benito Juarez**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztapalapa**

Número interior: **sin Numero**

Área de adscripción: **Centro de Salud T-iii "Dr. Maximiliano Ruiz Castañeda"**Número exterior: **sin Numero**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **Santa Martha Acatitla**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Enfermera General Titulada "c"**

Código postal: **09510**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 1987** Teléfono de oficina y extensión: **55381700 - 6901**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Docente Frente al Grupo**

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

Fecha de ingreso: **14 de Febrero de 2014**

Fecha de egreso: **12 de Febrero de 2021**

Área de adscripción / Área: **Conalep Chalco**

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): **175,488.00**

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): **175,488.00**