Declaracion pública **Declaración de modificación** de **ANDREA FERNANDA GARCIA MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Andrea Fernanda Garcia Martinez**

Correo electrónico institucional: **andreapsic097@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Psicológia Organizacional**

Institución educativa: **Upem (Universidad Privada del Estado de México)**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **4 de Julio de 2017**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicológia**

Institución educativa: **Upem (Universidad Privada del Estado de México)**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **18 de Julio de 2017**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Preparatoria Oficial Número 74**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **14 de Julio de 2010**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Oficial Número 879**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **17 de Julio de 2007**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Primaria Constitución de 1917**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **12 de Julio de 2004**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Procuraduria de Protección de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **A4-Técnico Medio**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2020**

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

Calle: **Xochicalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1000**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Código postal: **03310**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **56040127 - 6245**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fundación Semillas de Bondad ac.**

Área de adscripción / Área: **Psicología**

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

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

Fecha de ingreso: **13 de Octubre de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2020**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Dirección General de Tratamiento Para Adolescentes**

Área de adscripción / Área: **Subsecretaria del Sistema Penitenciario**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo Especializado**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2018**

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): **167,555.00**

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): **167,555.00**