



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BRENDA JUAREZ JIMENEZ** 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): **Brenda Juarez Jimenez**

Correo electrónico institucional: **al221630025@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Licenciado Luis Cabrera Lobato**

Fecha: **1 de Julio de 2004**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Contabilidad**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Técnica 41**

Fecha: **6 de Julio de 2007**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Electronica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios Número 7**

Fecha: **9 de Julio de 2010**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Paramedico**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica del Valle de Toluca**

Fecha: **24 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Judicial**

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

Área de adscripción: **Escuadron de Rescate y Urgencias Medicas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo**

Especifique función principal: **Otro - Rescate y Urgencias Medicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2012**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Ayudante**

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

Calle: **Chimalpopoca**

Número interior: **sn**

Número exterior: **137**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Obrera**

Código postal: **06800**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552425100 - 8319**

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

Fecha de ingreso: **12 de Abril de 2010**

Fecha de egreso: **10 de Abril de 2011**

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): **217,247.00**

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): **217,247.00**