



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JANINE MELISSA HERNANDEZ DIONISIO** 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): **Janine Melissa Hernandez Dionisio**

Correo electrónico institucional: **janine.h3rnandez.c1917@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

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

Calle: **4to Retorno Constitucin se Apatzingan**

Área de adscripción: **Programa Aprende y Crea Diferente**

Número interior: **sn**

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

Número exterior: **sn**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **Ermita Zaragoza**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en Promover, Proveer, Fortalecer, Proyectar, Orientar y Desarrollar las Habilidades y Aptitudes de las Niñas, Niños y Adolescentes que se Insciban en las Actividades Recreativas y Educativas (Aprende y Crea Diferente)**

Código postal: **09180**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5562132733**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **18 de Febrero de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Colegio Simón Bolívar

Fecha de ingreso: **21 de Agosto de 2017**

Fecha de egreso: **12 de Julio de 2019**

Área de adscripción / Área: **Educación**

Sector al que pertenece: **Otro - Educación**

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: **Capacitador/Orador**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo Aisar Consultores

Fecha de ingreso: **20 de Julio de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Educación**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **GAC181027K40**

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): **68,100.00**

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): **68,100.00**