



Declaración pública **Declaración de modificación** de **RUBI DIAZ SALINAS** en el
puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Transporte Colectivo, Metro** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rubi Díaz Salinas**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Cirujano Dentista**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Latinoamericana**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Tecnico en Ecologia**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos no. 6 Miguel Othon de Mendizbal, Instituto Politécnico Nacional**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **23 de Agosto de 2005**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna "Rufino Tamayo"**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **7 de Julio de 1999**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Primaria Diego Rivera Barrientos Clave 09Dr0853L**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **10 de Julio de 1996**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Sistema de Transporte Colectivo, Metro**

Área de adscripción: **Gerencia de Seguridad Institucional**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar de Seguridad "a"**

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **14 de Enero de 2015**

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

Calle: **Delicias**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **67**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 2)**

Código postal: **06010**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557091133 - 6791**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **185,221.00**

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): **185,221.00**