



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JIOVANA GONZALEZ VALENCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jiovana Gonzalez Valencia**

Correo electrónico institucional: **jiovana.gonzalezv@unisa.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Especialidad en Enfermería del Neonato**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **26 de Noviembre de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Enfermería**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **7 de Junio de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **P.T.B en Enfermería General**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica**

Fecha: **31 de Julio de 2011**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. Vasco de Quiroga**

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Universidad de la Salud**

Número exterior: **1401**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Santa fe**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Honorario Asimilado a Salarios**

Código postal: **01210**

Especifique función principal: **Otro - Honorario Asimilado a Salarios**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Hospital Militar de Especialidades de la Mujer y Neonatología

Área de adscripción / Área: **Jefatura de Enfermería**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enfermera Especialista**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Escuela Militar de Enfermería

Área de adscripción / Área: **Sección Pedagógica**

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

Especifique función principal: **Otro - Docente**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2020**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Escuela Militar de Oficiales de Sanidad

Área de adscripción / Área: **Sección Académica**

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

Especifique función principal: **Otro - Docente**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2022**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2022**

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): **282,598.00**

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): **282,598.00**