



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALEJANDRO CAPELO FARIAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alejandro Capelo Farias**

Correo electrónico institucional: **alejandro_capelo_farias@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Economía**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **6 de Mayo de 2021**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato con Especialización en Administración de Recursos Humanos**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Fecha: **23 de Abril de 2011**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Cursando**

Carrera: **Licenciatura en Biblioteconomía**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional (Enba)**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Calz. Legaria s/n Esq. av. ro san Joaquin Parque Abelardo I. Rodrguez**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Subdirección de Faros del Saber y Bibliotecas**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Francisco i Madero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

Código postal: **11480**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2011**

Teléfono de oficina y extensión: **01555395**

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): **136,516.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **183,500.00**

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): **133,500.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **trabajo por outsourcing de enero a la primera quincena de octubre 2021**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **50,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **préstamo personal de buena fe por parte de familiares para cubrir servicios médicos particulares**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **320,016.00**