



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GIBRAN LINARES MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Xochimilco** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gibran Linares Martinez**

Correo electrónico institucional: **gibralin@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Enfermería**

Institución educativa: **Escuela de Enfermería Maria Elena Maza Brito**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **15 de Julio de 2015**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Preparatoria**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres 14**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **13 de Junio de 2013**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Xochimilco**

Área de adscripción: **Auxiliar Operativo**

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

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

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

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **2 de Enero de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **53340600**

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

Calle: **Guadalupe i. Ramirez**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **4**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Barrio el Rosario**

Código postal: **16070**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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): **97,292.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **120,000.00**

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): **120,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Enfermería**

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): **217,292.00**