



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALEJANDRO SAMUEL HERNANDEZ GOMEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alejandro Samuel Hernandez Gomez**

Correo electrónico institucional: **alejandro5769@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Contabilidad**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres de el Estado de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **13 de Julio de 2018**

---

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Anahuac**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **8 de Julio de 2011**

---

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Atlapulco**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Julio de 2014**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Área de adscripción: **Centro de Control y Comando c2 Oriente**

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

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

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

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **13 de Febrero de 2020**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Zacatlan**

Número interior: **1**

Número exterior: **1**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **san Lorenzo Tezonco**

Código postal: **09790**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Mofles Miller**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2018**

Fecha de egreso: **6 de Abril de 2019**

Área de adscripción / Área: **Taller Mecanico**

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): **93,798.00**

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): **93,798.00**