



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARICELA MARTINEZ VILLAFUERTE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Tláhuac** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maricela Martinez Villafuerte**

Correo electrónico institucional: **maricelamvillafuerte@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Pedagogía**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes Plantel Chalco**

Fecha: **4 de Marzo de 2021**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Ceneval Acuerdo 286**

Fecha: **25 de Julio de 2008**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Técnica no. 60**

Fecha: **30 de Julio de 1987**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Primaria Margarita Maza de Juárez**

Fecha: **30 de Junio de 1986**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Leandro Valle**

Nombre del ente público: **Alcaldía Tláhuac**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Agrupamiento Fuerza de Tarea**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

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

Colonia/Localidad: **del mar**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Policía Primero**

Código postal: **13270**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2000**

Teléfono de oficina y extensión: **5558456919**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cabo Sain Afan**Nivel / Orden de gobierno: **Federal**Especifique función principal: **Atención Directa al Público**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Marina Armada de MéxicoFecha de ingreso: **1 de Septiembre de 1992**Área de adscripción / Área: **Club Deportivo Naval del Norte**Fecha de egreso: **18 de Marzo de 1998**Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declaranteI - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **25,325,106.00**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): **25,325,106.00**