



Declaración pública **Declaración de modificación** de **FELIPE DE JESUS PEREZ SALINAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Trabajo y Fomento al Empleo** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Felipe de Jesus Perez Salinas**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Montini**

Fecha: **9 de Julio de 1993**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias Sociales y Administrativas**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Preparatoria Manuel Toussaint**

Fecha: **31 de Mayo de 1996**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho Burocrático**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Nacional de Estudios Sindicales y de Administración Pública de la Fstse**

Fecha: **23 de Noviembre de 2006**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **san Antonio Abad**

Nombre del ente público: **Secretaría de Trabajo y Fomento al Empleo**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Capital Humano**

Número exterior: **32**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo Asignado pr a**

Código postal: **06820**

Especifique función principal: **Otro - Revisión de Documentos y Atención a Requerimientos de las Áreas que Conforman a la Styfe**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5557093233**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Trabajo y Fomento al Empleo

Área de adscripción / Área: **Departamento de Administración de Capital Humano**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo Asignado pr a**

Especifique función principal: **Otro - Atención y Respuesta a Requerimientos de las Áreas de la Styfe**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2020**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre 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:
Instituto de Salud Para el Bienestar

Área de adscripción / Área: **Dirección de Recursos Materiales y Servicios Generales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Soporte Administrativo**

Especifique función principal: **Otro - Revisión de Facturas de Compras de Medicamentos, Apoyo en el Call Center**

Fecha de ingreso: **20 de Noviembre de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Nacional Autónoma de México

Área de adscripción / Área: **Facultad de Derecho/División de Educación a Distancia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable del Servicio Social del Suayed**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2019**

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:
Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva

Área de adscripción / Área: **Coordinación Administrativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable de Recursos Humanos y Servicio Profesional de Carrera**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2014**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2015**

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:
Secretaría de Salud

Área de adscripción / Área: **Dirección General Adjunta del Servicio Profesional de Carrera y Capacitación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Administrativo**

Especifique función principal: **Otro - Atención y Respuesta a Requerimientos de las Áreas de la Dirección General de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2005**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2015**

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): **51,960.00**

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): **51,960.00**

