



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA YADIRA PRADO ALVIRDE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **ana Yadira Prado Alvirde**

Correo electrónico institucional: **yadiraprado@miguelhidalgo.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ingeniería Ambiental**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de Nezahualcoyotl**

Fecha: **15 de Enero de 2015**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Ecologia**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cecyt no 6 Miguel Othon de Mendizabal**

Fecha: **18 de Agosto de 2005**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Dibujo Industrial**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Tecnica no 52**

Fecha: **8 de Agosto de 2003**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Jose Moran**

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

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Medio Ambiente y Sustetabilidad**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Ampliación Daniel Garza**

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

Código postal: **11840**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 1062**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Diseño Arquitectónico, Grupo Tecnovidrio

Área de adscripción / Área: **Operativa**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo**

Fecha de ingreso: **11 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **18 de Septiembre de 2020**

Sector al que pertenece: **Construcción**

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): **6,000.00**

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): **6,000.00**