Declaracion pública **Declaración de modificación** de **MARIA ELENA AGUILAR PEREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria Elena Aguilar Perez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Educacion Especial Area Audicion y Lenguaje**

Institución educativa: **Escuela Normal de Especializacion**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **21 de Agosto de 2008**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Contabilidad**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **18 de Agosto de 2001**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Corte y Confeccion**

Institución educativa: **Jose Marti no 42**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **28 de Julio de 1990**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Lazaro Cardenas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Julio de 1987**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Lenguaje Manual**

Institución educativa: **Escuela Normal de Especializacion**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **6 de Diciembre de 2000**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Administración y Finanzas**

Área de adscripción: **Direccion de Administracion de Capital Humano**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Analista Profesional**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **9 de Septiembre de 2020**

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

Calle: **Viaducto rio de la Piedad**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **515**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Granjas México**

Código postal: **08400**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5551342500 - 1840**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sistema Municipal dif Naucalpan**

Área de adscripción / Área: **Desarrollo Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Terapeuta de Lenguaje**

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

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2004**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2014**

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): **131,650.00**

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): **131,650.00**