



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALEJANDRA VELAZQUEZ TELLO** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "B" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alejandra Velazquez Tello**

Correo electrónico institucional: **ademcggjudao@agam.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Dirección General del Bachillerato**

Fecha: **11 de Octubre de 2004**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico Artesanal en Esmalte a Fuego**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Escuela de Artesanías Inba**

Fecha: **31 de Mayo de 2013**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Unam fes Zaragoza Suayed**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **5 de Febrero**

Nombre del ente público: **Alcaldía Gustavo a. Madero**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Coordinación de Modernización Administrativa**

Número exterior: **s/n**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "b" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefatura de Unidad Departamental de Arquitectura Organizacional**

Código postal: **07050**

Especifique función principal: **Otro - Administrativa**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2019**

Teléfono de oficina y extensión: **5551182800 - 0401**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operadora, Analista**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Compañía Mexicana de Procesamiento

Fecha de ingreso: **21 de Mayo de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2019**

Área de adscripción / Área: **Nóminas Banamex**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider de Proyecto**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Consultoria Nicolás Mata

Fecha de ingreso: **5 de Febrero de 2013**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2017**

Área de adscripción / Área: **Administración**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gestoria de Asuntos Juridicos, Revisora de Expedientes**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Hegewisch Abogados

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2009**

Fecha de egreso: **11 de Febrero de 2011**

Área de adscripción / Área: **Revisión de Acuerdos en Juzgados**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **297,482.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **150,000.00**

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): **150,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO Herencia

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **447,482.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

Nombre del programa: **Programa Bienestar Para Adultos Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria de Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,275.00**

Otro tipo de apoyo: **Económico**

Nombre del programa: **Programa Bienestar Para Adultos Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria de Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,275.00**

Otro tipo de apoyo: **Económico**

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica

