



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE PULIDO REYES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría del Medio Ambiente** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Pulido Reyes**

Correo electrónico institucional: **jose.pulido.sedema@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medicina Veterinaria y Zootecnia**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **16 de Julio de 1986**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medicina y Cirugía Veterinaria en Fauna Sívestre**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **3 de Mayo de 2012**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medicina Veterinaria y Zootecnia Fauna Silvestre**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **15 de Noviembre de 2018**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Biología de la Reproducción Animal**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **uam**

Fecha: **10 de Marzo de 2004**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Chivatito**

Nombre del ente público: **Secretaría del Medio Ambiente**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Zoológico de Chapultepec**

Número exterior: **sin Numero**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **san Miguel Chapultepec i Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Médico Veterinario**

Código postal: **11850**

Especifique función principal: **Otro - Medico Veterinario**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 1990**

Teléfono de oficina y extensión: **555536263 - 2207**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

No aplica

**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): **624,913.00**

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): **624,913.00**