



Declaración pública **Declaración de modificación** de **EDITH CLAUDIA GARCIA AROCHI** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Xochimilco** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Edith Claudia Garcia Arochi**

Correo electrónico institucional: **clausin.arochi@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciada en Relaciones Internacionales**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **28 de Febrero de 2008**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Area Economico Administrativa**

Institución educativa: **Preparatoria no. 5 Jose Vasconcelos**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Julio de 1994**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Secundaria no. 130, "Guadalupe Ceniceros de Zavaleta"**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **7 de Julio de 1991**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Primaria Republica de Suazilandia**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1988**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Xochimilco**

Área de adscripción: **Dirección de Turismo**

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

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

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

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Julio de 1997** Teléfono de oficina y extensión: **5556760810**

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

Calle: **Pino**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **36**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Barrio san Juan**

Código postal: **16000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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): **146,168.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **18,000.00**

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): **18,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **VENTA DE COSMÉTICOS POR CATALOGO**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **164,168.00**