

Declaración pública **Declaración de modificación** de **BRAYAN DANIEL IBARRA ROSALES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Alcaldía Cuauhtémoc en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Brayan Daniel Ibarra Rosales**

Correo electrónico institucional: **bryany2jbirdx13@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Criminología**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Mexiquense del Bicentenario ues Ixtapaluca**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **2 de Noviembre de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **epo 161**

Fecha: **31 de Julio de 2013**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuauhtémoc**

Calle: **Isabel la Católica**

Área de adscripción: **jud de Cultura Civica y Prevencion del Delito**

Número interior: **sn**

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

Número exterior: **454**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **99**

Colonia/Localidad: **Algarin**

Especifique función principal: **Otro - Atencion a las Quejas Recibidas por el Suac en Cuanto Vehiculos en Estado de Abandono, Administrativo, Apoyo en General**

Código postal: **06880**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5572618099**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Monitorista**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Grupo Salinas**

Fecha de ingreso: **5 de Junio de 2020**

Fecha de egreso: **7 de Junio de 2021**

Área de adscripción / Área: **Prevencion de Perdidas y Riesgo**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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

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): **76,028.00**

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): **76,028.00**