



Declaración pública **Declaración inicial** de **LEDIA LIZETH GONZALEZ PANTOJA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ledia Lizeth Gonzalez Pantoja**

Correo electrónico institucional: **lizzz_b@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Pedagogía**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **12 de Septiembre de 2013**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Área de adscripción: **Instituto de Estudios Superiores de la Ciudad de México "Rosario Castellanos"**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Docente de Asignatura a**

Especifique función principal: **Otro - Docencia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2022**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sociedad Financiera Equipate sa de cv Sofom enr**

Área de adscripción / Área: **Capacitación**

R.F.C. (Si es sector privado): **FEC050520AA2**

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

Calle: **Avenida 506**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **00**

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

Colonia/Localidad: **san Juan de Aragón ii Sección**

Código postal: **07969**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Facilitador de Capacitacion**

Fecha de ingreso: **15 de Diciembre de 2020**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2021**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **16,413.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **1,500.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **1,500.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **TLAPALERÍA CROMAVISIÓN**
TIPO DE NEGOCIO **TLAPALERÍA**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **17,913.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**