



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MALINAYI CARDENAS RAMOS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztacalco** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Malinayi Cardenas Ramos**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Educación Preescolar**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Pedagógica Nacional**

Fecha: **2 de Mayo de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato con Carrera Técnica de Trabajo Social**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cetis 51 José Maria Morelos y Pavón**

Fecha: **6 de Mayo de 2016**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Asistencia Educativa con Evaluación Roco**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cebetis 162**

Fecha: **9 de Enero de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secundaria con Taller de Industria del Vestido**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Francisco Luna Arroyo Técnica #89**

Fecha: **20 de Junio de 1995**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Primaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Efraín Huerta**

Fecha: **17 de Junio de 1992**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av Javier Rojo Gomez**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztacalco**

Número interior: **Esquina sur 12**

Área de adscripción: **jud de Cendi**

Número exterior: **sin Numero**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Agrícola Oriental**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Titular con Grupo**

Código postal: **08500**

Especifique función principal: **Otro - Maestra Titular de Grupo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2015** Teléfono de oficina y extensión: **5589480660**

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): **71,687.00**

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): **71,687.00**