



Declaración pública **Declaración inicial** de **KARLA FERNANDA DOMINGUEZ BELMONT** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Karla Fernanda Dominguez Belmont**

Correo electrónico institucional: **karla.dominguez.kfdb@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Derecho Penal**

Estatus: **Cursando**

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

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **18 de Agosto de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Humanidades**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Nacional Preparatoria**

Fecha: **13 de Julio de 2012**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **General**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Diurna no. 79 Republica de Chile**

Fecha: **17 de Julio de 2009**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **General**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Esteba Garcia de Alba**

Fecha: **21 de Julio de 2006**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Coordinacion de Investigacion Territorial Miguel Hidalgo**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Secretario Oficial del Ministerio Publico**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Calzada Mexico Tacuba**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Tacuba**

Código postal: **11410**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553468232**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Tecnológico Autonomo de Mexico

Área de adscripción / Área: **Academica**

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

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

Fecha de ingreso: **10 de Mayo de 2022**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2022**

Sector al que pertenece: **Otro - Educativo**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaria de Seguridad Ciudadana de la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **Direcion de Asuntos Internos**

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

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de ingreso: **7 de Enero de 2022**

Fecha de egreso: **11 de Marzo de 2022**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Senado de la Republica

Área de adscripción / Área: **Comision de Justicia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Parlamentario**

Especifique función principal: **Legislar a Nivel Federal, Estatal y Cabildo Municipal**

Fecha de ingreso: **6 de Marzo de 2020**

Fecha de egreso: **9 de Octubre de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Comision Federal Para la Proteccion Contra Riesgos Sanitarios

Área de adscripción / Área: **Contencioso**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestadora de Servicios Profesionales**

Especifique función principal: **Otorgamiento de Permisos, Beneficios, Subsidios, Concesiones, Licencias, Derechos de uso Inmobiliario, Recursos Naturales o Propiedad**

Fecha de ingreso: **13 de Agosto de 2019**

Fecha de egreso: **16 de Noviembre de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Nacional Electoral

Área de adscripción / Área: **Direccion de Programacion**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Analista Profesional Ejecutiva**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**

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): **5,317.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

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): **5,317.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? Si

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

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

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

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

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**