



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IRENE RIVAS DIAZ** en el
puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Irene Rivas Díaz**

Correo electrónico institucional: **rivas-i@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Administración Pública**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio de Posgrados de la Ciudad de México**

Fecha: **17 de Diciembre de 2014**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad de Cuautitlán Izcalli**

Fecha: **29 de Septiembre de 2000**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Trabajo Social**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad de Cuautitlán Izcalli**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Posgrado en Derecho Laboral**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad de Cuautitlán Izcalli**

Fecha: **31 de Mayo de 2001**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias Sociales y Humanidades**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Preparatoria Martires de Tlatelolco**

Fecha: **31 de Julio de 1997**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

Área de adscripción: **Dirección General de Análisis de Riesgos**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Enero de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **h. Ayuntamiento de Cuautitlán Izcalli**

Área de adscripción / Área: **Secretaría del Ayuntamiento**

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

Calle: **Abraham Gonzalez**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **67**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Juárez**

Código postal: **06600**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5555211959**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Mediadora-Conciliadora**

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

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2006**

Fecha de egreso: **18 de Agosto de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Despacho Jurídico**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Abogado Postulante**

Fecha de ingreso: **3 de Marzo de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2016**

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: **Procuraduría General de la Republica**

Área de adscripción / Área: **Oficialia Mayor**

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

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2004**

Fecha de egreso: **1 de Marzo de 2006**

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): **125,001.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **73,281.00**

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): **73,281.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION ALIMENTICIA**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **198,282.00**

