



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JUAN CARLOS FONSECA GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Juan Carlos Fonseca Garcia**

Correo electrónico institucional: **jcfonseca68@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias Políticas**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Abril de 1994**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Área de adscripción: **Comunicación Social**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Áreas Específicas**

Especifique función principal: **Otro - Síntesis Informativo y Boletines**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2018**

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

Calle: **Parque Lira**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **94**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Ampliación Daniel Garza**

Código postal: **11840**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Periódico uno más uno**

Área de adscripción / Área: **Redacción**

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

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

Fecha de ingreso: **31 de Agosto de 2011**

Fecha de egreso: **1 de Noviembre de 2017**

Sector al que pertenece: **Medios Masivos**

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): **110,000.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **17,000.00**

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): **17,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **APOYO POR DISCAPACIDAD**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **127,000.00**