



Declaración pública **Declaración de modificación** de **Amira Abigail Medina Bravo** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Coyoacán** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Amira Abigail Medina Bravo**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Gestión Integral de Riesgos**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Protección Civil**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **19 de Septiembre de 2016**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Intermedio en Gestión Integral del Riesgo de Desastres y la Adaptación al Cambio Climático**

Institución educativa: **Coordinación Nacional Para la Reducción de Desastres**

Ubicación: **Extranjero**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Septiembre de 2021**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Coyoacán**

Área de adscripción: **Dirección de la Unidad de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **130**

Especifique función principal: **Otro - Dictaminación Técnica de Riesgos**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2016**

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: **Alcaldía Xochimilco**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Desarrollo Social**

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

Calle: **Prolongacion Viaducto Tlalpan**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

Colonia/Localidad: **Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa**

Código postal: **04980**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556108702**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administradora de Alberca**

Especifique función principal: **Otro - Operatividad y Administración de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **3 de Octubre de 2006**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2015**

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): **91,465.00**

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): **91,465.00**