



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARICELA GRALLET BRUNO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maricela Grallet Bruno**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajo Social**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **27 de Agosto de 2015**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Modelos de Intervención en ts con Mujeres**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Área de adscripción: **Instituto de Reinserción Social**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Profesional en Carrera Biol Quim pr c**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Diagonal 20 de Noviembre**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **294**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Obrera**

Código postal: **06800**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57405140 - 5006**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subjefa Administrativa “d”**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Gobierno

Fecha de ingreso: **15 de Septiembre de 2017**

Área de adscripción / Área: **Subsecretaría de Programas Delegacionales y Reordenamiento de la vía Pública**

Fecha de egreso: **30 de Marzo de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia Ciudad de México

Fecha de ingreso: **11 de Enero de 2016**

Fecha de egreso: **1 de Septiembre de 2017**

Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de los Derechos de las pcd**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Trabajadora Social**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Hogar Integral de Juventud iap

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2015**

Área de adscripción / Área: **iap**

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): **190,895.00**

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): **190,895.00**