



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ENRIQUE RIVERA MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Enrique Rivera Martinez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestria en Administracion**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **17 de Junio de 2010**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Fisioterapia**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de Mexico**

Fecha: **17 de Diciembre de 2021**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Economia**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana**

Fecha: **10 de Noviembre de 1999**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias Quirofísicas**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela Palmer Ciencias Quirofísicas.**

Fecha: **19 de Diciembre de 2008**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Liverpool**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Número interior: **Piso 1**

Área de adscripción: **Secretaria de Seguridad Ciudadana**

Número exterior: **123**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Juárez**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **660**

Código postal: **06600**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Septiembre de 2022**

Teléfono de oficina y extensión: **5552425100 - 1123**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Albergue Indígena "la Casa de los mil Colores".

Área de adscripción / Área: **Área de Fisioterapia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Servicio Social.**

Especifique función principal: **Otro - Atención a Pacientes, Acompañantes y Personal del Albergue a Través de Valoraciones, Físicas, Diagnósticos y Tratamiento; así Como Talleres y Platicas de Prevención de Lesiones**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2022**

Fecha de egreso: **15 de Noviembre de 2022**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Clínica Avanza Rehabilitación y Electrodiagnóstico Sucursal del Valle

Área de adscripción / Área: **Fisioterapia**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Practicas Profesionales en Fisioterapia**

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2020**

Fecha de egreso: **28 de Abril de 2020**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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 de los Pueblos Indígenas

Área de adscripción / Área: **Programa Para el Mejoramiento de la Producción y Productividad Indígena**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales.**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **15 de Septiembre de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2020**

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:
Secretaría de Educación Pública

Área de adscripción / Área: **Coordinación Aprende**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirección de Seguimiento a Estrategia de Desarrollo Profesional Docente**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

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:
Secretaría de Desarrollo Agrario, Territorial y Urbano

Área de adscripción / Área: **Programa de Espacios Publicos**

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2017**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2017**

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:
Comisión Nacional Para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas.

Área de adscripción / Área: **Programa Para el Mejoramiento de la Producción y Productividad Indígena**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Organización Productiva**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2013**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2016**

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): **58,722.00**

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): **58,722.00**