



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IMELDO IBARRA ..X** 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): **Imeldo Ibarra ..x**

Correo electrónico institucional: **ibarra_567@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias Penales**

Institución educativa: **Colegio Minimalista de Ciencias Penales**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **29 de Marzo de 2017**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Investigación Criminal en las Ciencias Forenses**

Institución educativa: **Cescijuc**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **1 de Septiembre de 2021**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Poligrafía**

Institución educativa: **Academia de Poligrafía de la ssc de la Cdmx**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Fecha: **28 de Febrero de 2023**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección General del Control de Evaluación y Control de Confianza**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Evaluaciones a Servidores Públicos**

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

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

Calle: **av. sur de los 100 Metros**

Número interior: **sin Numero**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Magdalena de las Salinas**

Código postal: **07760**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552425000 - 00000**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Evaluacion a Servidores Publicos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Consejo Estatal de Coordinacion del Sistema Nacional de Seguridad Publica-Puebla

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Centro de Evaluacion y Control de Confianza**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Evaluacion a Servidores Publicos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaria de Seguridad Ciudadana-Cdmx

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2019**

Fecha de egreso: **1 de Noviembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Direccion General del Centro de Evaluacion y Control de Confianza**

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): **182,670.00**

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): **182,670.00**