



Declaración pública **Declaración de modificación** de **Oscar Méndez Chávez** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Oscar Méndez Chávez**

Correo electrónico institucional: **oscar.mendez@sectei.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tratamiento de Adicciones**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Centros de Integración Juvenil, a. c.**

Fecha: **19 de Diciembre de 2019**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Psicología**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Fecha: **6 de Diciembre de 2013**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Terapia Familiar**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Instituto de Terapia Familiar A.C., Cencalli**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **san Eleuterio**

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Instituto de Educación Superior Rosario Castellanos**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

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

Colonia/Localidad: **Pedregal de Santa Úrsula**

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

Código postal: **04600**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2021**

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

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Centros de Integración Juvenil**

Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2020**

Área de adscripción / Área: **uh Iztapalapa**

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): **14,060.00**

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): **14,060.00**