



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE MANUEL RODRIGUEZ CRUZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Pueblos y Barrios Originarios y Comunidades Indígenas Residentes** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Manuel Rodriguez Cruz**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Facultad de Estudios Superiores Acatlán Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **25 de Marzo de 2022**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Pueblos y Barrios Originarios y Comunidades Indígenas Residentes**

Área de adscripción: **Unidad de Transparencia**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Técnico Operativo Tipo Nómina**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en el Cumplimiento Institucional de las Obligaciones de Transparencia.**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2022**

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

Calle: **Fray Servando Teresa de Mier**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **198**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Código postal: **06000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5511026500 - 6502**

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:
Secretaría de Turismo de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Unidad de Transparencia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Aprendiz de Jóvenes Construyendo el Futuro**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en el Cumplimiento Institucional de las Obligaciones de Transparencia**

Fecha de ingreso: **7 de Diciembre de 2020**

Fecha de egreso: **7 de Diciembre de 2021**

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:
Fiscalía General de la República

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Capacitación Profesional**

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

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en la Elaboración de Documentos**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2019**

Fecha de egreso: **28 de Septiembre de 2019**

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): **136,800.00**

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): **136,800.00**