



Declaración pública **Declaración de modificación** de **DIANA CAROLINA PEREZ AVILA** 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): **Diana Carolina Perez Avila**

Correo electrónico institucional: **carito.avila.0508@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Políticas y Proyectos Sociales**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Unadem**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **Fray Servando Teresa de Mier**

Área de adscripción: **Secretaría de Pueblos y Barrios Originarios**

Número interior: **Piso 5**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativopr a**

Código postal: **06000**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 2023**

Teléfono de oficina y extensión: **5511026500 - 6529**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Licitaciones**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Ocram Seyer, s.a de c.v

Fecha de ingreso: **6 de Enero de 2022**

Fecha de egreso: **14 de Enero de 2023**

Área de adscripción / Área: **Legal**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en Toda la Dirección y Atención a Empresas del Sector Privado**

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

Fecha de ingreso: **4 de Noviembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Vinculación con el Sector Empresarial**

Fecha de egreso: **9 de Mayo de 2020**

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): **5,097.00**

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): **5,097.00**