



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MA DEL CARMEN AREVALO GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **ma del Carmen Arevalo Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **caargonza61@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Gerontología**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Impo (Instituto Mexicano de Psicooncología)**

Fecha: **15 de Enero de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Médecina**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Uaem Toluca**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato en Ciencias de la Salud**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Scuela Preparatoria Texcoco de la Uaem**

Fecha: **23 de Junio de 1980**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Esc. Sec. Particular Incorporada no. 26**

Fecha: **30 de Agosto de 1976**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Esc. Primaria Fray Pedro de Gante**

Fecha: **30 de Agosto de 1973**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Área de adscripción: **Direccion Ejecutiva del Instituto Para el Envejecimiento Digno**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **189**

Especifique función principal: **Otro - Atencion al Adulto Mayor**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2007**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Fernando de Alva Ixtlixochitl**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **185**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Papelería Fujimoto

Área de adscripción / Área: **Atencion al Público**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1999**

Fecha de egreso: **30 de Agosto de 2001**

Sector al que pertenece: **Otro - Comercio Formal**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Papelería Texcoco

Área de adscripción / Área: **Atencion al Público**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Empleada de Mostrador**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1998**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1998**

Sector al que pertenece: **Otro - Comercio Formal**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Rapifoto Zaragoza

Área de adscripción / Área: **Gerencia**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1994**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1995**

Sector al que pertenece: **Otro - Comercio Formal**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo Gigante Texcoco

Área de adscripción / Área: **Gerencia**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1992**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1993**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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:
Procuraduría Federal del Consumidor

Área de adscripción / Área: **Atención al Consumidor**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Inspección**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1991**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1991**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Papelería Fujimoto

Área de adscripción / Área: **Atencion al Público**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante en General**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1996**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1997**

Sector al que pertenece: **Otro - Comercio Formal**

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): **204,032.00**

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): **204,032.00**