



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CARMEN YENITZIA CHAVEZ CARPIO** en el puesto **COORDINADOR GENERAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría del Medio Ambiente** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Carmen Yenitzia Chavez Carpio**

Correo electrónico institucional: **cychavez@sedema.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Gestión Pública**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela de Administración Pública del Distrito Federal**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Educación Ambiental**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Autónoma de la Ciudad de México**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Octubre de 2009**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Bióloga**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **8 de Enero de 1987**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Ciencias**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Diplomado en Gestion y Economia Ambiental**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **4 de Abril de 2003**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría del Medio Ambiente**

Área de adscripción: **Dirección General del Sistema de Áreas Naturales Protegidas y Áreas de Valor Ambiental**

Empleo, cargo o comisión: **Coodinador General "a" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Directora de Gestión del Bosque de san Juan de Aragón**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **2 de Enero de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Avenida Jose Loreto Fabela**

Número interior: **sin Numero**

Número exterior: **Acceso 6**

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

Colonia/Localidad: **san Juan de Aragón ii Sección**

Código postal: **07969**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **26036271 - 102**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría del Medio Ambiente

Área de adscripción / Área: **Dirección General del Sistema de Areas Naturales Protegidas y Areas de Valor Ambiental**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora del Bosque de san Juan de Aragón**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Fecha de ingreso: **5 de Diciembre de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Desarrollo Social

Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva Región Centro**

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2015**

Fecha de egreso: **29 de Mayo de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Consejería Jurídica y de Servicios Legales

Área de adscripción / Área: **Area de Asesores**

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

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2013**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Educación del Gobierno de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Dirección de Formación Docente**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Formación Docente**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2009**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2013**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría del Medio Ambiente

Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Vigilancia Ambiental**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Capacitación de Ecoguardas e Inspectores Ambientales**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2007**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2009**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría del Medio Ambiente

Área de adscripción / Área: **Dirección de Educación Ambiental**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Capacitación**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2001**

Fecha de egreso: **1 de Septiembre de 2006**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fundación Xochitla A.C.

Área de adscripción / Área: **Dirección del Parque Xochitla**

R.F.C. (Si es sector privado): **FXO970123B29**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora de Educación Ambiental**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 1989**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1999**

Sector al que pertenece: **Servicios de Esparcimiento**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **799,965.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **1,916.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **1,916.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **FONDOS DE INVERSIÓN**

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): **801,881.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Bbva Bancomer**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Banco Azteca**

R.F.C. De la institución: **BAI0205236Y8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

Nombre del programa: **Pensión Para el Bienestar de Personas Adultas Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria del Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

Monto aproximado del apoyo mensual: **2,400.00**

Nombre del programa: **Pension Vitalicia**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Issste**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **5,677.00**

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica