



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BRENDA GIOVANNA GUTIERREZ REYES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Brenda Giovanna Gutierrez Reyes**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **xx**

Institución educativa: **Ponciano Quiroz Herrera**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **5 de Julio de 2002**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **xx**

Institución educativa: **Marcelino Menéndez y Pelayo**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 2005**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Administración de Recursos Humanos**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **13 de Enero de 2009**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Área de adscripción: **Subsecretaría de Sistema Penitenciario**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **19**

Especifique función principal: **Otro - Seguridad Penitenciario**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 2015**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Jose Maria Izazaga**

Número interior: **Piso 2**

Número exterior: **29**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 8)**

Código postal: **06080**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550398945 - 503020**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicio de Protección Federal

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2009**

Fecha de egreso: **15 de Noviembre de 2012**

Área de adscripción / Área: **Servicio de Protección Federal**

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): **9,465.00**

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): **9,465.00**