Declaracion pública **Declaración de modificación** de **PAULA FERNANDEZ CRUZ** en el puesto **ENLACE "A" U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Paula Fernandez Cruz**

Correo electrónico institucional: **pfer_c@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicologia Educativa**

Institución educativa: **Universidad Pedagogica Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **22 de Septiembre de 2009**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Coordinacion General de Servicios Periciales**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Perito Profesional o Tecnico**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2014**

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

Calle: **av. Coyoacan**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1635**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **del Valle Centro**

Código postal: **03100**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552009250 - 9250**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Amore**

Área de adscripción / Área: **Educación**

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

Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 2008**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2010**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fuller Cosmetics, s.a de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora de Ventas**

Fecha de ingreso: **15 de Agosto de 2006**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2007**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Avon Cosmetics s. de R.L. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Entrenadora de la Nueva Generación:**

Fecha de ingreso: **15 de Mayo de 2004**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2006**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Enlaces Radiofonicos, S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Comunicaciones**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operadora Telefónica**

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 1997**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 1999**

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): **286,312.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **50,160.00**

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): **50,160.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSIÓN ALIMENTICIA**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **336,472.00**

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.

No aplica

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: **mi Beca Para Empezar**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Cdmx**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Economico**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **360.00**

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Cdmx**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Economico**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **360.00**

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Cdmx**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Economico**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **410.00**

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