

Declaración pública **Declaración de modificación** de **CARLOS GARCIA DE LA CRUZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Policia Auxiliar de la Ciudad de México** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Carlos Garcia de la Cruz**

Correo electrónico institucional: **cgc79garcia@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Actividad Física y Entrenamiento Deportivo**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Monter**

Fecha: **29 de Febrero de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Psicología del Deporte**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Monter**

Fecha: **29 de Febrero de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Informática**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes**

Fecha: **14 de Abril de 2008**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Zaragoza**

Nombre del ente público: **Policia Auxiliar de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Instituto de Educación Superior de la Policía Auxiliar de la Cdmx**

Número exterior: **280**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Santa María la Ribera**

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

Código postal: **06400**

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **7 de Mayo de 1999**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Policía Auxiliar Cdmx

Fecha de ingreso: **7 de Mayo de 1999**

Fecha de egreso: **30 de Julio de 2022**

Área de adscripción / Área: **Sector 66**

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): **15,000.00**

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): **15,000.00**