



Declaración pública **Declaración inicial** de **LAURA LAZARO FELIPE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Laura Lazaro Felipe**

Correo electrónico institucional: **laura.lazaro_82@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciada en Psicología**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **28 de Octubre de 2009**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Asuntos Académicos**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Docente: Profesor de Asignatura.**

Especifique función principal: **Otro - Docente: Profesor de Asignatura.**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **23 de Marzo de 2021**

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

Calle: **Gral. Lucio Blanco Manuel Salazar**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **19**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Providencia**

Código postal: **02440**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5551340770 - 1420**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Defensa Jurídica y Educación Para Mujeres "Vereda Themis" S.C.**

Área de adscripción / Área: **Área de Psicología.**

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

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

Fecha de ingreso: **2 de Abril de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2020**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **6,000.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **6,000.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**