



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALBERTO JUAREZ ROJO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alberto Juarez Rojo**

Correo electrónico institucional: **ajr-riot@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría y Finanzas Públicas**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Ceneval**

Fecha: **5 de Abril de 2014**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Técnica Número 65**

Fecha: **30 de Junio de 2006**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **ana Pavlova**

Fecha: **4 de Julio de 2003**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Cecilio Robledo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Unidad de Policía Metropolitana Poniente**

Número exterior: **sin Nmero**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **Aeronáutica Militar**

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

Código postal: **15970**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2017**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Otro** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Central** Fecha de ingreso: **10 de Septiembre de 2012**
Fecha de egreso: **20 de Enero de 2013**
Área de adscripción / Área: **Plaza Azcapotzalco** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Otro** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Limpiatec** Fecha de ingreso: **9 de Enero de 2016**
Fecha de egreso: **25 de Septiembre de 2016**
Área de adscripción / Área: **Hospital Juarez de Mexico** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Otro** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Dimesa** Fecha de ingreso: **4 de Noviembre de 2016**
Fecha de egreso: **17 de Abril de 2017**
Área de adscripción / Área: **Hospital General de Mexico** 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): **232,748.00**

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): **232,748.00**