Declaracion pública **Declaración inicial** de **MARIA GUADALUPE ROCHA GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2021**

---

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Maria Guadalupe Rocha Gonzalez**

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

**Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Comunicación Social**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana - Xochimilco**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **24 de Abril de 1995**

---

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Turismo**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **31 de Agosto de 1990**

---

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Sec. Diurna 96 dr. Enrique Herrera Moreno**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **29 de Junio de 1984**

---

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Fray Francisco Aparicio**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1981**

---

**Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Jurisdicción Sanitaria gam**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo a1**

Especifique función principal: **Otro - Labores Secretariales**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2020**

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

Calle: **av. 5 de Febrero y Vicente Villada**

Número interior: **1er Piso**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

Código postal: **07050**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7008**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

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

Área de adscripción / Área: **Producción Gráfica**

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

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

Fecha de ingreso: **27 de Abril de 2018**

Fecha de egreso: **17 de Octubre de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Área de adscripción / Área: **Creativo**

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

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

Fecha de ingreso: **25 de Agosto de 2016**

Fecha de egreso: **1 de Abril de 2018**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Grupo Vale Euro Rscg sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Creativo**

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

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

Fecha de ingreso: **5 de Marzo de 2014**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2015**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Young & Rubicam**

Área de adscripción / Área: **Creativo**

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

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

Fecha de ingreso: **29 de Abril de 2013**

Fecha de egreso: **16 de Agosto de 2013**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **S,C,P,F... México**

Área de adscripción / Área: **Creativo**

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

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

Fecha de ingreso: **10 de Agosto de 2011**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2013**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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): **5,284.00**

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): **5,284.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

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