

Declaración pública **Declaración de modificación** de **NAHOMI YURIKO CHI HERNANDEZ** 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): **Nahomi Yuriko chi Hernandez**

Correo electrónico institucional: **nahomichi6@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Osmar**

Fecha: **5 de Mayo de 2023**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Tecnica 74**

Fecha: **20 de Agosto de 2011**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Urgencias Medicas Nivel Basico**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Guardías de Mexico**

Fecha: **20 de Enero de 2021**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Joaquin Gallo Monterrubio**

Fecha: **20 de Agosto de 2008**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Enfermería**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de Mexico**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Urgencias Medicas Nivel Basico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **sep Conocer**

Fecha: **20 de Enero de 2023**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**
Ambito público: **Ejecutivo** Calle: **Chimalpopoca**
Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana** Número interior: **(Ninguno)**
Área de adscripción: **Erum** Número exterior: **136**
Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)** Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**
¿Es contrato(a) por honorarios?: **si** Colonia/Localidad: **Obrera**
Nivel del empleo, cargo o comisión: **Responsable Tecnico Operativo d** Código postal: **06800**
Especifique función principal: **Atención Directa al Público** Entidad federativa: **Ciudad de México**
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **13 de Abril de 2021** Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Paramedico**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Simose S.A. de C.V.** Fecha de ingreso: **4 de Mayo de 2020**
Área de adscripción / Área: **Atencion Medica Prehospitalaria** Fecha de egreso: **5 de Abril de 2021**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Paramedico**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **ems Ambulancias** Fecha de ingreso: **13 de Enero de 2020**
Área de adscripción / Área: **Atencion Medica Prehospitalaria** Fecha de egreso: **8 de Febrero de 2021**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**
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): **182,380.00**

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): **182,380.00**