



Declaración pública **Declaración de modificación** de **KARINA ALEJANDRA AMARAL SANTAMARIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Consejería Jurídica y de Servicios Legales** en 2023

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Karina Alejandra Amaral Santamaria**

Correo electrónico institucional: **tskarina10@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Trabajo Social**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México/Escuela Nacional de Trabajo Social**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **19 de Noviembre de 2009**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Modelos de Intervención con Jóvenes**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México/Escuela Nacional de Trabajo Social**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Xocongo**

Nombre del ente público: **Consejería Jurídica y de Servicios Legales**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subdirección Jurídica Civil, Familiar y de Arrendamiento Inmobiliario**

Número exterior: **131**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **824**

Código postal: **06820**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2021** Teléfono de oficina y extensión: **51281105 - 3116**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **A0111130-Profr Titulado**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Docente de Apoyo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Educación Pública**

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2011**

Fecha de egreso: **8 de Julio de 2011**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Educación Especial**

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): **143,442.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **234,272.00**

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): **234,272.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **SEP/DOCENTE DE APOYO**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **377,714.00**