



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SARA JUAREZ LEON** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Xochimilco** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Sara Juarez Leon**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Cultura de Belleza**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Centro de Capacitacion Guadalupe i. Ramirez**

Fecha: **25 de Febrero de 2016**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Cultura de Belleza**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro de Capacitacion Para el Trabajo Industrial
Numero 127**

Fecha: **16 de Febrero de 2017**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Francisco Villa**

Nombre del ente público: **Alcaldía Xochimilco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **sub Direccion de Servicios Sociales y Equidad de
Genero**

Número exterior: **6**

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

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

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

Colonia/Localidad: **san Juan Tepepan**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo y/o Servicios Generales**

Código postal: **16020**

Especifique función principal: **Otro - Capacitacion y Trabajo con Programas
Dirigidos al Publico en General.**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **533440600 - 3664**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2018**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Actividades Administrativas Educativas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Politécnico Nacional

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 1981**

Fecha de egreso: **2 de Febrero de 2010**

Área de adscripción / Área: **Unidad Administrativa**

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): **4,278.00**

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): **4,278.00**