



Declaración pública **Declaración inicial** de **LESLIE ALEXIS OLGUIN MATA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Fideicomiso Bienestar Educativo de la Ciudad de México en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Leslie Alexis Olguin Mata**

Correo electrónico institucional: **leslie.olguin.m@outlook.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Ciencias Políticas y Administración Pública**

Institución educativa: **Facultad de Estudios Superiores Acatlán**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **25 de Noviembre de 2022**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Fideicomiso Bienestar Educativo de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Jefatura de Unidad Departamental de Atención Escolar**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

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

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2023**

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

Calle: **Bucareli**

Número interior: **sn**

Número exterior: **134**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 4)**

Código postal: **06040**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Grupo Websim S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Atención al Cliente**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador Telefonico**

Fecha de ingreso: **20 de Junio de 2011**

Fecha de egreso: **13 de Mayo de 2016**

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: **Laboratorio Mexicano de Imagenes Imi**

Área de adscripción / Área: **Mostrador**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Atencion al Cliente en Mostrador**

Fecha de ingreso: **15 de Febrero de 2016**

Fecha de egreso: **22 de Septiembre de 2017**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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): **13,335.00**

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): **13,335.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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