Declaracion pública **Declaración de modificación** de **RODOLFO COCA MARISCAL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rodolfo Coca Mariscal**

Correo electrónico institucional: **rcoca@ssp.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Derecho Proceso Civil con Especialidad en Juicios Orales**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Universidad Univer Milenium**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **26 de Mayo de 2020**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Técnico en Administración**

Institución educativa: **Instituto Mesoamérica**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Enero de 2015**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Área de adscripción: **Unidad de Contacto del Secretario de la Secretaria de Seguridad Ciudadana de la Cdmx**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **110**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Abril de 2001**

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

Calle: **Avenida Arcos de Belen**

Número interior: **Primer Piso**

Número exterior: **79**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Código postal: **06000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552425100 - 4937**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Operador**

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

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

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 1999**

Fecha de egreso: **1 de Septiembre de 2000**

Sector al que pertenece: **Transporte**

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): **140,399.00**

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): **140,399.00**