Declaracion pública **Declaración de modificación** de **EDITH MERCEDES OSORIO SANCHEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Edith Mercedes Osorio Sanchez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Jose Maria Morelos y Pavon**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **14 de Julio de 2006**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Quetzalcoatl no. 522**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **24 de Julio de 2009**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Preparatoria Oficial no. 88**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **11 de Julio de 2012**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicologia y Desarrollo Humano**

Institución educativa: **Instituto Emiliano Zapata de Nezahualcoyotl**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **29 de Noviembre de 2017**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **dif Cdmx Discapacidad Pacto Federal**

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

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

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

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **12 de Abril de 2021**

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

Calle: **Astronomia**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **el Rosario**

Código postal: **02100**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5536616698**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Centro de Desarrollo Comunitario**

Área de adscripción / Área: **Atencion Psicologica**

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

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

Fecha de ingreso: **2 de Octubre de 2020**

Fecha de egreso: **8 de Abril de 2021**

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): **5,831.00**

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): **5,831.00**