

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ERICK RICARDO MENDEZ GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Erick Ricardo Mendez Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **erickmendezg98@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Turismo**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres Plantel 2**

Fecha: **15 de Julio de 2016**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Idiomas - Inglés**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Harmon Hall Plantel Lindavista**

Fecha: **14 de Octubre de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administración de Empresas Turísticas**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Científica Latinoamericana de Hidalgo**

Fecha: **12 de Julio de 2022**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **av. Ejidos**

Área de adscripción: **Dif-Cdmx**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo - Docente**

Colonia/Localidad: **25 de Julio**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo y Recreativo en Programa Social**

Código postal: **07520**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **12 de Octubre de 2019**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57151864**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Área de adscripción / Área: **Dif-Cdmx**

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

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo y Recreativo en Programa Social**

Fecha de ingreso: **20 de Mayo de 2019**

Fecha de egreso: **9 de Octubre de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Área de adscripción / Área: **Dif-Cdmx**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Promotor Programa Social**

Especifique función principal: **Otro - Promover el Desarrollo de Actividades Extraescolares en nna**

Fecha de ingreso: **20 de Mayo de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2019**

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): **88,716.00**

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): **88,716.00**