Declaracion pública **Declaración de modificación** de **MARIA MARGARITA HERNANDEZ GUTIERREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Tlalpan** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria Margarita Hernandez Gutierrez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Bachillerato Digital de la Ciudad de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **27 de Junio de 2016**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico Asistente Ejecutivo**

Institución educativa: **Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1986**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Gestión y Administración de Pyme**

Institución educativa: **Universidad Abierta y a Distancia de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Tlalpan**

Área de adscripción: **Coordinación de Educación**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo General b Cendi Alcaldía**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2022**

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

Calle: **Calle Coscomate**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **50**

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

Colonia/Localidad: **Toriello Guerra**

Código postal: **14050**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5554831500 - 5902**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaria de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Área de adscripción / Área: **Coordinación General de Inclusión Educativa e Innovación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace a**

Especifique función principal: **Otro - Enlace de Integración**

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2022**

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): **141,880.00**

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): **141,880.00**