



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ROSA RODRIGUEZ TORRES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Alcaldía Tlalpan en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rosa Rodriguez Torres**

Correo electrónico institucional: **rosa.rodrigueztorres@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura Etnologia**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Antropología e Historia**

Fecha: **1 de Diciembre de 2002**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medicina Alternativa Cplementaria**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Autonoma de Chapingo**

Fecha: **15 de Diciembre de 2015**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tanatologia Teorica**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Centro de Acompañamiento y Recuperacion de Desarrollo Integral A.C.**

Fecha: **15 de Diciembre de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Logoterapeuta**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Centroamericana e Instituto Humanista Self**

Fecha: **12 de Junio de 2021**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Tlalpan**

Área de adscripción: **Dirección de Planeación y Coordinación Institucional**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Monitoreo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **2 de Agosto de 2021**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centro Tanatológico y Traslado en Ambulancia con Calidad Humana ac.

Área de adscripción / Área: **Atención Tanatológica**

R.F.C. (Si es sector privado): **CTT1804256G9**

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

Calle: **Plaza de la Constitución**

Número interior: **1**

Número exterior: **1**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Código postal: **06000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5555103280 - 8126**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Sesiones Tanatológicas**

Fecha de ingreso: **12 de Junio de 2018**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 2022**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Arbol de Mujer A.C.**

Área de adscripción / Área: **Talleres Grupales de Tanatología**

R.F.C. (Si es sector privado): **AMU150413SG2**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Impartir Taller de Tanatología**

Fecha de ingreso: **8 de Abril de 2015**

Fecha de egreso: **10 de Junio de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **281,465.00**

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): **281,465.00**