



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ELIZABETH GARCIA GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Movilidad** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Elizabeth Garcia Garcia**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestra en Juicios Orales y Proceso Penal Acusatorio**

Institución educativa: **Instituto Bonampak**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **8 de Abril de 2021**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Derecho**

Institución educativa: **Instituto Bonampak**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Junio de 2019**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Economía**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana - Iztapalapa**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **8 de Noviembre de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Movilidad**

Área de adscripción: **Subdirección de lo Contencioso, Laboral y Administrativo**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **119**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo al Jud. de Amparos**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Junio de 2021**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Albaro Obregon**

Número interior: **Piso 2**

Número exterior: **263**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Roma Norte**

Código postal: **06700**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **119**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo al jud de Amparos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaria de Movilidad

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2021**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2021**

Área de adscripción / Área: **Jefatura de Amparos**

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): **134,374.00**

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): **134,374.00**