

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIELA GONZALEZ MENDOZA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Mariela Gonzalez Mendoza**

Correo electrónico institucional: **gome.mariela01@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico Agropecuario**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario N.35**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **6 de Julio de 2012**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Judicial**

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

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Calle: **eje Central y Cerrada Miguel Negrete**

Área de adscripción: **Dirección General de Asuntos Internos**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **4**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **Niños Héroes**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Código postal: **03440**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **56963821**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Seguridad Privada Grupo Eulen**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2018**

Fecha de egreso: **20 de Mayo de 2019**

Área de adscripción / Área: **Terminan 2 Aeropuerto Ciudad de Mexico**

Sector al que pertenece: **Otro - Seguridad Privada**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Seguro Popular**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2013**

Fecha de egreso: **15 de Septiembre de 2017**

Área de adscripción / Área: **Sentro de Salud Sanjuan Tlalpizahuac**

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): **4,217.00**

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): **4,217.00**