

Declaración pública **Declaración inicial** de **ADRIANA TREJO HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Adriana Trejo Hernandez**

Correo electrónico institucional: **adriana.hernandez.88.12@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Odontología**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana**

Fecha: **26 de Febrero de 2014**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Nivel Medio Superior**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Unidad Educativa León Tolstoi**

Fecha: **30 de Junio de 2006**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **cda Palo Alto**

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

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Servicios de Salud Publica de la Cdmx**

Número exterior: **2**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuajimalpa de Morelos**

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

Colonia/Localidad: **Cooperativa Palo Alto**

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

Código postal: **05110**

Especifique función principal: **Otro - Odontóloga**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **14 de Septiembre de 2015**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **17,000.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **20,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **20,000.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **ninguno**

TIPO DE NEGOCIO **ninguno**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **37,000.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**