



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ARELY CITLALI PALMA ORDAZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Alcaldía Azcapotzalco en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Arely Citlali Palma Ordaz**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Educación Preescolar**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Pedagógica Nacional Unidad 096**

Fecha: **2 de Julio de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Psicología**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Facultad de Estudios Superiores Iztacala**

Fecha: **15 de Agosto de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **cch Vallejo**

Fecha: **1 de Agosto de 2006**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Diurna #307**

Fecha: **1 de Agosto de 2003**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Margarita López Farfán**

Fecha: **1 de Agosto de 2000**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Desarrollo Social y Bienestar**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo General pr c**

Especifique función principal: **Otro - Psicóloga**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2017**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alcaldía Azcapotzalco

Área de adscripción / Área: **jud de Centros de Desarrollo Infantil**

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

Calle: **Calzada Azcapotzalco la Villa**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **127**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Santo Tomás**

Código postal: **02020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5593495999**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Maestra Titular de Preescolar**

Especifique función principal: **Otro - Maestra Preescolar**

Fecha de ingreso: **7 de Septiembre de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2017**

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): **54,172.00**

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): **54,172.00**