



Declaración pública **Declaración inicial** de **BRYAN MORALES HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Bryan Morales Hernandez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Psicología**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **19 de Agosto de 2021**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Dirección General de Investigación Criminal en Fiscalías**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Agente de la Policía de Investigación 1º**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 2024**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **dr. Lavista**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **139**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552426125 - 6125**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor de Línea de Denuncia**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Kpmg Cárdenas Dosal

Fecha de ingreso: **12 de Mayo de 2023**

Fecha de egreso: **4 de Agosto de 2023**

Área de adscripción / Área: **Forensic**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Psicólogo Evaluador**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **sss**
Asistencia y Supervisión

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2022**

Fecha de egreso: **18 de Enero de 2023**

Área de adscripción / Área: **Reclutamiento y Selección**

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: **Privado**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Telefónico**

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

Fecha de ingreso: **17 de Noviembre de 2021**

Fecha de egreso: **3 de Marzo de 2022**

Área de adscripción / Área: **Atención a Clientes**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **san**
Pablo Farmacia

Fecha de ingreso: **20 de Julio de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Octubre de 2020**

Área de adscripción / Área: **Reperto**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor de Línea de Denuncia**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Kpmg Cárdenas Dosal

Fecha de ingreso: **6 de Septiembre de 2018**

Fecha de egreso: **5 de Agosto de 2019**

Área de adscripción / Área: **Forensic**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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): **18,046.00**

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

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **4,000.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **NINGUNO**

TIPO DE NEGOCIO **COMERCIANTE**

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): **22,046.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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