



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **YOSCELIN ANAYANSI ALCANTARA UNZUETA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Transporte Colectivo, Metro** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Yoscelin Anayansi Alcantara Unzueta**

Correo electrónico institucional: **zango.jun.zeyriu@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología Social**

Institución educativa: **Universidad Mexicana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **21 de Mayo de 2010**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Sistema de Transporte Colectivo, Metro**

Área de adscripción: **Instituto de Capacitación y Desarrollo**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Honorarios s**

Especifique función principal: **Otro - Capacitación y Adiestramiento**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **31 de Diciembre de 2023**

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

Calle: **Calzada Ignacio Zaragoza**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **614**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **4 Árboles**

Código postal: **15730**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557091133 - 4003**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Promoción de la Salud Mental**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Mexicano del Seguro Social

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2011**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2012**

Área de adscripción / Área: **Hospital Rural**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Promoción de la Salud Mental a Víctimas de Violencia**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Procuraduría de la Defensa del Menor Sistema Municipal dif

Fecha de ingreso: **13 de Agosto de 2010**

Fecha de egreso: **27 de Mayo de 2011**

Área de adscripción / Área: **Albergue**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Capacitacion**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema de Transporte Colectivo Metro

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2023**

Área de adscripción / Área: **Instituto de Capacitacion y Desarrollo**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **150,408.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **150,408.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **(Ninguno)**

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

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **(Ninguno)**

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

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**