



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CARLOS ARTURO TRUJILLO CRUZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Cultura** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Carlos Arturo Trujillo Cruz**

Correo electrónico institucional: **trujilloacruz@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Derecho Corporativo**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad de Londres**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Avenida de la paz**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Organo Interno de Control**

Número exterior: **26**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

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

Colonia/Localidad: **Chimalistac**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Nomina 8**

Código postal: **01070**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en el Area de Substanciacion**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **17193000 - 1443**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2020**

Área de adscripción / Área: **Repartidor por Medio de Aplicacion**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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: **Enlace de Alta Responsabilidad**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

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

Fecha de ingreso: **15 de Agosto de 2015**

Fecha de egreso: **22 de Agosto de 2019**

Área de adscripción / Área: **Vinculacion con Comunidades Indigenas**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesional de Servicios Especializados**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaria de Seguridad Publica Federal

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2001**

Fecha de egreso: **14 de Agosto de 2015**

Área de adscripción / Área: **Relaciones Laborales y Prestaciones**

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): **98,464.00**

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): **98,464.00**