



Declaración pública **Declaración de modificación** de **KAREN SARAHI BELTRAN AVILA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Karen Sarahi Beltran Avila**

Correo electrónico institucional: **beaksh.89@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Computación**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cbtis 14**

Fecha: **8 de Septiembre de 2008**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico Superior Universitario en Seguridad Pública**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Acuerdo Número 02/04/17 por el que se Modifica el Diverso Número 286**

Fecha: **19 de Enero de 2022**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Cursando**

Carrera: **Licenciatura en Seguridad Pública**

Institución educativa: **Universidad Digital del Estado de México**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Cursando**

Carrera: **Técnico Superior Universitario en Emergencias Médicas**

Institución educativa: **Universidad de la Policía de la Ciudad de México**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Judicial**

Calle: **Ponciano Arriaga**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subsecretaría de Operación Policial**

Número exterior: **6**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Tabacalera**

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

Código postal: **06030**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2019** Teléfono de oficina y extensión: **5571581601**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativa**

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

Fecha de ingreso: **27 de Octubre de 2017**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2018**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Sector al que pertenece: **Otro - Educación**

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

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): **109,486.00**

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): **109,486.00**