



Declaración pública **Declaración de modificación** de **Adrian ACOSTA Meza** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Adrian Acosta Meza**

Correo electrónico institucional: **adrian.acostam@unisa.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Pase Automático**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **cch sur**

Fecha: **15 de Agosto de 1994**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Diseño Gráfico**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Enap Unam**

Fecha: **15 de Junio de 2001**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **#107 Xochimilco**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Fernando Celada**

Fecha: **28 de Agosto de 1990**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Calle Vasco de Quiroga**

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Universidad de la Salud**

Número exterior: **1401**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Santa fe**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Código postal: **01210**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Teléfono de oficina y extensión: **5543235268 - 8192**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2024**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales Homólogo a Enlace (b)**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Educación de la Ciudad de México Sedu**  
Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2017**  
Fecha de egreso: **15 de Enero de 2019**  
Área de adscripción / Área: **Comunicación Social**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Otro**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Diseño Gráfico Freelance**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fuerza del sol prd df**  
Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2013**  
Fecha de egreso: **1 de Julio de 2018**  
Área de adscripción / Área: **Comunicación**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace b**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Obras y Servicios**  
Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2020**  
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**  
Área de adscripción / Área: **Comunicación**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace "b" u Homologo (a)**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Universidad de la Salud**  
Fecha de ingreso: **16 de Agosto de 2022**  
Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2023**  
Área de adscripción / Área: **Subdirección de Relación Interinstitucional**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud Educación Continua**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Universidad de la Salud**  
Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2023**  
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2023**  
Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Innovación Educativa**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **20,200.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **1,000.00**

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): **1,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **FREELANCE**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **21,200.00**

#### **Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: **Terreno**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:  
**100%**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **80.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **12 de Marzo de 2009**

Superficie de construcción: **200.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **350,000.00**

---

### Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

### Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2018**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **180,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **16 de Septiembre de 2019**

Marca: **CHEVROLET**

---

### Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Banco Azteca**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BAI0205236Y8**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

Subtipo de inversión: **Depósito a Plazos**

---

### Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

### Préstamo o comodato por terceros

No aplica

## II. DECLARACIÓN DE INTERESES

### **Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

### **Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo cargo o comisión?:

**No**

---

### **Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

### **Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica