



Declaración pública **Declaración inicial** de **OSCAR ALDAIR ALEMAN TREJO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Caja de Previsión de la Policía Auxiliar de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Oscar Aldair Aleman Trejo**

Correo electrónico institucional: **santillanms95@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Francisco González Boca Negra**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **9 de Agosto de 2011**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Francisco González Boca Negra**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **9 de Agosto de 2011**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Caja de Previsión de la Policía Auxiliar de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Policía Auxiliar de la Ciudad de México**

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

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

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

Especifique función principal: **Otorgamiento de Permisos, Beneficios, Subsidios, Concesiones, Licencias, Derechos de uso Inmobiliario, Recursos Naturales o Propiedad**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **28 de Febrero de 2021**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Unidad Administrativa**

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

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

Calle: **Poniente 152**

Número interior: **0**

Número exterior: **1020**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Ferrería**

Código postal: **02310**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **3541210572 - 039**

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

Fecha de ingreso: **10 de Agosto de 2016**

Fecha de egreso: **12 de Marzo de 2018**

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

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): **10,000.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

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): **10,000.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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