



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JORGE ARMANDO DE FRANCISCO AGUIRRE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jorge Armando de Francisco Aguirre**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Benito Juárez**

Fecha: **31 de Julio de 1995**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **E.S.T. 20 Paula Nava Nava**

Fecha: **31 de Julio de 1998**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Trunco**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **E.N.P. 2 Erasmo Castellanos Quinto**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Nombre del ente público: **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

Calle: **av Patriotismo**

Área de adscripción: **Órgano Interno de Control en la Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

Número interior: **Piso 1**

Número exterior: **711B**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **san Juan**

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

Código postal: **03730**

Especifique función principal: **Otro - Asistente de Contralor**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2022**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

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

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

Fecha de ingreso: **30 de Mayo de 2007**

Fecha de egreso: **30 de Mayo de 2011**

Área de adscripción / Área: **Almacén/Entregas**

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: **Chofer**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Dirección Enlace Empresarial**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Gobierno Estado de Tamaulipas**

Fecha de ingreso: **30 de Agosto de 2011**

Fecha de egreso: **10 de Noviembre de 2016**

Área de adscripción / Área: **Representación en la Ciudad de México**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Jorge Armando de Francisco Aguirre**

Fecha de ingreso: **15 de Junio de 2016**

Fecha de egreso: **25 de Mayo de 2023**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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): **16,800.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **48,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **48,000.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **JORGE ARMANDO DE FRANCISCO AGUIRRE**  
TIPO DE NEGOCIO **Transporte**

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): **64,800.00**