



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JESSICA ORTEGA PACHECO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jessica Ortega Pacheco**

Correo electrónico institucional: **jessica.imesfac73@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Actuaría**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **25 de Septiembre de 2003**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Administración**

Institución educativa: **ula**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Fecha: **18 de Noviembre de 2015**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **urc Dirección Ejecutiva de Campus Virtual**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Docente Asignatura a**

Especifique función principal: **Otro - Actividad Docente en Modalidad a Distancia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2023**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. 506**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

Código postal: **07050**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Asociacion Mexicana de Instituciones de Seguros, A.C.

Fecha de ingreso: **7 de Agosto de 2000**

Fecha de egreso: **27 de Octubre de 2006**

Área de adscripción / Área: **Accidentes y Enfermedades**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicios Técnicos Administrativos de Salud, S.A. de C.V.

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 1998**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 1999**

Área de adscripción / Área: **Opertativa**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ejecutivo de Cuenta**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Salud Inbursa, S.A.

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 1994**

Fecha de egreso: **16 de Mayo de 1997**

Área de adscripción / Área: **Comercial**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Atencion a Clientes**

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

Fecha de ingreso: **21 de Noviembre de 1990**

Fecha de egreso: **6 de Febrero de 1991**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

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): **45,080.00**

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): **45,080.00**