



Declaración pública **Declaración inicial** de **JENNIFER VANESSA GARCIA GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Xochimilco** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jennifer Vanessa Garcia Gonzalez**

Correo electrónico institucional:

**judactividadesdeportivas@xochimilco.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Criminalística**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cleu**

Fecha: **4 de Marzo de 2023**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Criminología y Criminalística**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Cleu**

Fecha: **5 de Octubre de 2023**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Francisco Goitia**

Nombre del ente público: **Alcaldía Xochimilco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Jefatura de Unidad Departamental de Actividades Deportivas**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

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

Colonia/Localidad: **Barrio san Pedro**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1023**

Código postal: **16090**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **5589573600 - 4509**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Asociacion Participación Social en Movimiento A.C.**

Fecha de ingreso: **17 de Julio de 2018**

Área de adscripción / Área: **Coordinacion de la Asociacion**

Fecha de egreso: **16 de Diciembre de 2022**

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

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

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): **5,104.00**

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): **5,104.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

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