



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NANCY LETICIA CASTILLO VITE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Nancy Leticia Castillo Vite**

Correo electrónico institucional: **nancy.castillov@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Prevención y Tratamiento Multidisciplinario de las Adicciones**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores de Noroeste (Cesun)**

Fecha: **30 de Enero de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Psicología**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **12 de Septiembre de 2002**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Legislativo**

Calle: **Camino Real Ajusco**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Uneme Cecosama san Andrés Totoltepec**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

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

Colonia/Localidad: **san Andrés Totoltepec**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Psicóloga Clínica**

Código postal: **14400**

Especifique función principal: **Otro - Atención Psicológica**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5515391402**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Insurgentes

Fecha de ingreso: **14 de Abril de 2018**

Fecha de egreso: **23 de Junio de 2018**

Área de adscripción / Área: **Licenciatura en Psicología y Ciencias del Comportamiento**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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: **Técnico Normativo**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centros de Integración Juvenil A.C.

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2003**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2018**

Área de adscripción / Área: **Departamento de Investigación Psicosocial y Documental**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Normativo**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centros de Integración Juvenil A.C.

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 1998**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2003**

Área de adscripción / Área: **Prevención**

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): **307,550.00**

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): **307,550.00**