

Declaración pública **Declaración de modificación** de **José Alberto Medina Pérez** 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): **José Alberto Medina Pérez**

Correo electrónico institucional: **albertomedinap26@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Sistemas**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **ipn**

Fecha: **20 de Noviembre de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Doctorado**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ingeniería de Sistemas**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela Superior de Ingeniería Mecánica y Eléctrica ipn**

Fecha: **6 de Febrero de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ingeniería en Comunicaciones y Electrónica**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela Superior de Ingeniería Mecánica y Eléctrica ipn**

Fecha: **18 de Enero de 2018**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Gral. Lucio Blanco**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Universidad Rosario Castellanos**

Número exterior: **19**

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

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

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

Colonia/Localidad: **Providencia**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1529 Docente c Tiempo Completo**

Código postal: **02440**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Septiembre de 2022**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Camara de Diputados

Área de adscripción / Área: **gp Morena**

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

Especifique función principal: **Legislar a Nivel Federal, Estatal y Cabildo Municipal**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2022**

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): **374,505.00**

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): **374,505.00**