



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE RODRIGUEZ ALVA** en el puesto **DIRECTOR "A" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Rodriguez Alva**

Correo electrónico institucional:

JOSERODRIGUEZALVA@MIGUELHIDALGO.GOB.MX

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Y.M.C.A.**

Fecha: **18 de Octubre de 2007**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Humanidades**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Azcapotzalco A.C.**

Fecha: **24 de Marzo de 2003**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna 196**

Fecha: **10 de Julio de 1998**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Primaria José Arturo Pichardo**

Fecha: **18 de Julio de 1995**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Área de adscripción: **Dirección de Vinculación**

Empleo, cargo o comisión: **Director "a" u Homologo(A)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **39**

Especifique función principal: **Otro - Vincular a las Empresas Socialmente Responsables con la Alcaldía, Generar Comunicación y Colaboración de las Embajadas y Consulados con la Alcaldía, Establecer los Mecanismos Para la Recepción y Atención de Peticiones, Propuestas o Quejas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 2024**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto de Verificación Administrativa de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Calificación de Actas de Visita de Calificación en Materia de Transporte**

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

Calle: **Avenida Parque Lira**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **94**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Observatorio**

Código postal: **11860**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **52767700 - 7819**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proyectos b**

Especifique función principal: **Otro - Calificación de Actas de Visita de Verificación en Materia de Transporte**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2012**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Especifique función principal: **Otro - se Acudía Para Atender las Quejas de los Vecinos que se Ingresaban vía Cesac en Materia de Construcción, Ruido, Establecimientos Mercantiles, y se Realizaban Apercebimientos en Caso de Notarse Alguna Irregularidad**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2021**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2023**

Lugar donde se ubica: **México**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Líder Coordinador de Proyectos "b"**

Especifique función principal: **Otro - se Atendían las Solicitudes Para la Aplicación de Estudios Socioeconómicos que se Solicitaban Mediante Cesac y se Designaba a Personal de Trabajo Social Para que se Realizaran Dichos Estudios Socioeconómicos**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2023**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2024**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **228,686.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **10,196.00**

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): **10,196.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Plataforma UBER**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **238,882.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **17,445.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2023**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banorte**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **8,297.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2023**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banorte**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría del Bienestar**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Beca**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **6,200.00**

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría del Bienestar**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Beca**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **6,500.00**

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica