



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PEDRO ROBLES ONOFRE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Pedro Robles Onofre**

Correo electrónico institucional: **probles254@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Primaria**

Institución educativa: **Escuela Primaria Leona Vicario**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1989**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Técnica No.83 Luis Camarena Gonzales**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1992**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Profesional Técnico Asistente Ejecutivo**

Institución educativa: **Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **2 de Diciembre de 1998**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos**

Área de adscripción: **Unidad Departamental de Almacenes e Inventarios**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar Administrativo**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **10 de Enero de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Puebla**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **7**

Municipio/Alcaldía: **Cuajimalpa de Morelos**

Colonia/Localidad: **Cuajimalpa**

Código postal: **05000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5558141100 - 2024**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Nacional de Investigaciones Nucleares

Área de adscripción / Área: **Departamento de Servicios Generales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de ingreso: **14 de Enero de 1999**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2005**

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): **204,828.00**

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): **204,828.00**