



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GLORIA MARIA ESPINOSA JUAREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de las Mujeres** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gloria Maria Espinosa Juarez**

Correo electrónico institucional: **glomaej0@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Relaciones Internacionales**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Basico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Diurna #62**

Fecha: **30 de Junio de 1966**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Ave. 16 de Septiembre**

Nombre del ente público: **Secretaría de las Mujeres**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección de Atención y Prevención . Unidad Cuajimalpa**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuajimalpa de Morelos**

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

Colonia/Localidad: **Contadero**

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

Código postal: **05500**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **14 de Febrero de 2000**

Teléfono de oficina y extensión: **5558135000 - 0000**

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:
Secretaría de Agricultura y Recursos Hidráulicos
Área de adscripción / Área: **Subdirección de Asuntos Internacionales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Tecnico Operativo**
Especifique función principal: **Otro - Becas Internacionales**
Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 1981**
Fecha de egreso: **31 de Julio de 1991**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Hospital Infantil de Mexico
Área de adscripción / Área: **Adminiostrativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Interinato**
Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 1971**
Fecha de egreso: **1 de Septiembre de 1972**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto de las Mujeres del Distrito Federal
Área de adscripción / Área: **Unidad de Atencion en Cuajimalpa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesora en Genero**
Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Fecha de ingreso: **14 de Febrero de 2000**
Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2018**
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): **22,546,051.00**

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): **22,546,051.00**