Declaracion pública **Declaración de modificación** de **BLANCA BERENICE POZOS FREYRE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Movilidad** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Blanca Berenice Pozos Freyre**

Correo electrónico institucional: **miafreyre@live.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Educación Primaria**

Institución educativa: **Niño Jesús Guarneros**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **18 de Julio de 1995**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Electricidad**

Institución educativa: **Gonzalez y Gonzalez Diurna 277**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **10 de Julio de 1998**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Humanidades**

Institución educativa: **Sistema Prepa Abierto**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **12 de Mayo de 2006**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Movilidad**

Área de adscripción: **Subdireccion de Control Vehícular**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1035**

Especifique función principal: **Otro - Profecional en Carrera Biol Quim pr c**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2018**

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

Calle: **Alvaro Obregon**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **269**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Roma Norte**

Código postal: **06700**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **752081773 - 000**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Dulces y Cigarros Dulce Maria sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Dulces y Cigarros Dulce Maria sa de cv**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

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

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2009**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2016**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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): **193,793.00**

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): **193,793.00**