



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA CRISTINA DIAZ LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Universidad Rosario Castellanos** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **ana Cristina Diaz Lopez**

Correo electrónico institucional: **ana.diaz@rcastellanos.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Psicología**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **3 de Febrero de 2022**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Pedagogía**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **av 506**

Nombre del ente público: **Universidad Rosario Castellanos**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subdirección de Unidades Académicas**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **san Juan de Aragón ii Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Docente de Asignatura "b"**

Código postal: **07969**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2022**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fincomún, Servicios Financieros Comunitarios

Fecha de ingreso: **13 de Septiembre de 2021**

Fecha de egreso: **16 de Mayo de 2022**

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sorece Asociación de Psicólogas Feministas

Fecha de ingreso: **5 de Octubre de 2020**

Fecha de egreso: **11 de Junio de 2021**

Área de adscripción / Área: **Salud Mental**

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): **5,135.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **2,000.00**

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): **2,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Psicoterapia**

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): **7,135.00**