Declaracion pública **Declaración de modificación** de **CAROLINA MORALES MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztapalapa** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Carolina Morales Martinez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Psicologia**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana-X**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Diciembre de 1995**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Psicología Clínica Aplicada**

Institución educativa: **Asociación Mexicana de Alternativas en Psicología**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **23 de Febrero de 2019**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Formación de Psicoterapeuta**

Institución educativa: **Asociación Mexicana de Alternativas en Psicología**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **23 de Febrero de 2018**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Curso de Psicofarmacología Para Psicólogos**

Institución educativa: **Ceapsi Centro de Atención Psicológica Integral**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **26 de Abril de 2019**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Curso Promotoras de los Derechos Humanos de la Mujeres**

Institución educativa: **Instituto de las Mujeres de la Cdmx**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **5 de Diciembre de 2017**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Tanatologia Clinica**

Institución educativa: **la Mariposa ac**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **9 de Agosto de 2022**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztapalapa**

Área de adscripción: **Direccion General de Inclusion y Bienestar Social**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Tecnico Operador pr a**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2015**

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

Calle: **Cuauhtemoc**

Número interior: **3er Piso**

Número exterior: **6**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **san Pablo**

Código postal: **09000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5589764115 - 000**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Cesar Alberto Sanchez Garcia**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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

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

Fecha de ingreso: **6 de Agosto de 2010**

Fecha de egreso: **1 de Julio de 2014**

Sector al que pertenece: **Otro - Publicidad**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Control Atmosferico de Mexico**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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

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

Fecha de ingreso: **27 de Febrero de 1996**

Fecha de egreso: **3 de Diciembre de 1997**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Verificacion de Vehiculos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Gigante sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Area de Cajas**

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

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

Fecha de ingreso: **12 de Agosto de 1991**

Fecha de egreso: **15 de Diciembre de 1994**

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

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): **148,645.00**

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): **148,645.00**