

Declaración pública **Declaración de modificación** de **TONYA BELJAM MAURNO ZEPEDA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Tonya Beljam Maurno Zepeda**

Correo electrónico institucional: **beljam@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Ciencias Sociales**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Trabajo Social Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **20 de Agosto de 2015**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Modelos de Intervención en Mujeres**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Febrero de 2012**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Dirección de Promoción de la Salud**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Supervisora de Trabajo Social**

Especifique función principal: **Otro - Servicios de Salud**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **4 de Febrero de 2019**

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

Calle: **av Insurgentes Norte Conjunto Urbano Nonoalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 5469**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Nacional Autonoma de México Ents Unam

Área de adscripción / Área: **Practica Regional i y ii**

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

Especifique función principal: **Otro - Academica**

Fecha de ingreso: **3 de Febrero de 2021**

Fecha de egreso: **23 de Mayo de 2024**

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): **21,500.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **7,200.00**

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): **7,200.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **DOCENCIA**

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): **28,700.00**