



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSELINE CERVANTES GALICIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Joseline Cervantes Galicia**

Correo electrónico institucional: **josel.cg26@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Facultad de Derecho, Unam**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Análisis y Tecnología de los Alimentos**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos Industriales y de Servicio #167**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **13 de Febrero de 2015**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Cecilio Robelo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Coordinación de Programas de Seguridad Escolar**

Número exterior: **sn**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **del Parque**

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

Código postal: **15960**

Especifique función principal: **Otro - Realizó Vigilancia y Seguridad en los Entornos de los Planteles Educativos y vía Publica**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5552425100 - 6555**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Laboratorio LambdaPi s. a de c. v.**

Fecha de ingreso: **3 de Septiembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Recepcion**

Fecha de egreso: **29 de Febrero de 2020**

R.F.C. (Si es sector privado): **LLA010102KD5**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **51,410.00**

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): **51,410.00**