



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARISELA OVIEDO FLORES** en el
puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Marisela Oviedo Flores**

Correo electrónico institucional: **mariselaoviedo73@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Economico Administrativa**

Institución educativa: **sep**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **26 de Febrero de 2010**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Educacion Teatral**

Institución educativa: **Conaculta**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **28 de Febrero de 2000**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia dif Cdmx**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **6 de Noviembre de 2017**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Universidad Autonoma de la Ciudad de Mexico**

Área de adscripción / Área: **Artistica**

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

Calle: **av. san Francisco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1374**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Tlacoquemécatl**

Código postal: **03200**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5531239731**

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **3 de Agosto de 2015**

Fecha de egreso: **21 de Julio de 2017**

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): **77,796.00**

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): **77,796.00**