



Declaración pública **Declaración de modificación** de **DAVID CRUZ GALINDO** 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): **David Cruz Galindo**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Pedagogía**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad de America del Norte**

Fecha: **30 de Agosto de 2023**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Administración**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Bachillerato Tecnológico de Educación y Servicios Profesionales de Capacitación**

Fecha: **15 de Julio de 2016**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Físico Matemáticas**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **ipn**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Basica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Sep, esf 354**

Fecha: **15 de Junio de 1983**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Basica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Sep, Juan b Garza**

Fecha: **12 de Julio de 1980**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Erum**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Responsable Tecnico Operativo "d"**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2023**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Enlace Medico de Urgencias

Área de adscripción / Área: **Servicios al Cliente**

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

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

Calle: **Chimalpopoca**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **137**

Municipio/Alcaldía: **Cauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Obrera**

Código postal: **06800**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552089898**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Paramedico Operador**

Fecha de ingreso: **3 de Junio de 2019**

Fecha de egreso: **11 de Julio de 2020**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo Desarrolla S.A. de C.V.

Área de adscripción / Área: **Construccion**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Seguridad hse**

Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 2017**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2019**

Sector al que pertenece: **Construcción**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Techint Ingenieria y Construccion

Área de adscripción / Área: **Seguridad y Medio Ambiente**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Paramedico hse**

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 2006**

Fecha de egreso: **30 de Octubre de 2016**

Sector al que pertenece: **Construcción**

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): **184,800.00**

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): **184,800.00**