



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JORGE ROBELO HERNANDEZ** en el puesto **COORDINADOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en 2024

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jorge Robelo Hernandez**

Correo electrónico institucional: **jrobelo63@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Electricidad y Carpintería**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Escuela Telesecundaria**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Electricidad y Carpintería**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Telesecundaria**

Fecha: **20 de Agosto de 1981**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Avenida Coyoacan**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Dgtsi-Fgjcđmx**

Número exterior: **1635**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **del Valle Centro**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **925**

Código postal: **03100**

Especifique función principal: **Otro - Chofer del Director General**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2008**

Teléfono de oficina y extensión: **5552009907 - 9907**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Chofer Vendedor**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Mercantil Garcicrespo sur S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **24 de Octubre de 1987**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 1988**

Área de adscripción / Área: **Pepsi Cola**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Victor Ortiz Salcedo**

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 1988**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 1989**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Grupo Automotriz Mexico s.a de c.v**

Fecha de ingreso: **24 de Agosto de 1992**

Fecha de egreso: **1 de Mayo de 2008**

Área de adscripción / Área: **Compra y Venta de Autos**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **22,295,292.00**

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): **22,295,292.00**

#### **Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Bienes muebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Vehículos**

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos**

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Adeudos / Pasivos**

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

#### **Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

## **II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

### **Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

Nombre del programa: **Bienestar**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de Mexico**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Tipo de apoyo: **Otro**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Otro tipo de apoyo: **Pension Para el Bienestar de Adultos Mayores de 65 Años**

Monto aproximado del apoyo mensual: **2,950.00**

---

Nombre del programa: **Bienestar**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de Mexico**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Tipo de apoyo: **Otro**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Otro tipo de apoyo: **Pension Para el Bienestar de Adultos Mayores de 65 Años**

Monto aproximado del apoyo mensual: **6,000.00**

---

### **Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

### **Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica

