

Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOEL ARIEL VALENCIA FLORES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Joel Ariel Valencia Flores**

Correo electrónico institucional: **joelariel.valencia@iems.edu.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Químico Farmacéutico Biólogo**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **5 de Junio de 2008**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestro en Ciencias**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Octubre de 2014**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Académica**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Docente "a" Tiempo Completo**

Especifique función principal: **Otro - Educación**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **28 de Febrero de 2023**

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

Calle: **av. Division del Nte.**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **906**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Narvarte Poniente**

Código postal: **03020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **56362500 - 700**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Universidad del Valle de México**

Área de adscripción / Área: **Académica**

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

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

Fecha de ingreso: **18 de Agosto de 2017**

Fecha de egreso: **18 de Agosto de 2021**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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): **264,000.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **92,000.00**

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): **92,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **PROFESIONALES**

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): **356,000.00**