



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALEJANDRA AGIZ PEÑALOZA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alejandra Agiz Peñaloza**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Radiología e Imagen**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **25 de Mayo de 2023**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Técnico en Enfermería General**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Cetis 76**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **26 de Junio de 2015**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Cipres**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección de Limpia**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

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

Colonia/Localidad: **Arenal**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar de Servicios**

Código postal: **02980**

Especifique función principal: **Otro - Secretaria de Direccion**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operario de Limpia**

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

Especifique función principal: **Otro - Barido Manual por Calles y Avenidas de la Alcaldía Azcapotzalco**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Obras y Servicios de la Cdmx**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2020**

Área de adscripción / Área: **Limpia y Recolección**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2021**

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): **179,001.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **92,315.00**

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): **92,315.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Grupo diagnostico medico proa**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **271,316.00**