



Declaración pública **Declaración de modificación** de **RAMON MARTINEZ ROSAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Policia Auxiliar de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ramon Martinez Rosas**

Correo electrónico institucional: **caballitoram@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medicina Veterinaria y Zootecnia**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **6 de Enero de 2004**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico Agropecuario**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario 35**

Fecha: **17 de Julio de 1994**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Mantenimiento en General**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Técnica 103**

Fecha: **20 de Julio de 1991**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ninguna**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Primaria Diurna Hermenegildo Galiana**

Fecha: **19 de Julio de 1988**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Luna**

Nombre del ente público: **Policia Auxiliar de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Policia Auxiliar**

Número exterior: **44**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Guerrero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **01Junio 2018**

Código postal: **06300**

Especifique función principal: **Otro - Intramuro**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2018** Teléfono de oficina y extensión: **5571608242**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**Empleo cargo o comisión / Puesto: **Vigilancia**Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**Especifique función principal: **Otro - Intramuro**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Cuerpo de Seguridad Auxiliar del Estado de MéxicoFecha de ingreso: **16 de Octubre de 2011**Fecha de egreso: **20 de Agosto de 2015**Área de adscripción / Área: **Operativa**Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declaranteI - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **146,271.00**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): **146,271.00**