



Declaración pública **Declaración de modificación** de **KAREN JARYTZI RODRIGUEZ NICACIO** en el puesto **LIDER COORDINADOR DE PROYECTOS "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Karen Jarytzi Rodriguez Nicacio**

Correo electrónico institucional: **karen.rodriguez@sectei.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. Pedagogía**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Facultad de Estudios Superiores Acatlán.,
Universidad Nacional Autónoma de México**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **19 de Octubre de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. Pedagogía**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México; Facultad
de Estudios Superiores Acatlán.**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **17 de Septiembre de 2020**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e
Innovación**

Calle: **Avenida Chapultepec**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Nstituto de Estudios Superiores del la Ciudad de
México Rosario**

Número exterior: **49**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

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

Código postal: **06000**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Líder Coordinador de Proyectos a**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Especifique función principal: **Otro - Educación a Distancia**

Teléfono de oficina y extensión: **5551340770 - 1420**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación

Área de adscripción / Área: **Universidad de la Salud**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Metodológico**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2020**

Fecha de egreso: **1 de Abril de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fundación Manuel Moreno Para la Niñez A.C.

Área de adscripción / Área: **Alúmnica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora de Innovación Educativa**

Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fundación Manuel Moreno Para la Niñez A.C.

Área de adscripción / Área: **Alúmnica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Editora de Contenidos Educativos - Area Socioformativa**

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Nacional Autónoma de México

Área de adscripción / Área: **Coordinación de Universidad Abierta, Innovación Educativa y Educación a Distancia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesora Pedagógica y Diseñadora Instruccional**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2017**

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

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): **222,695.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **273,955.00**

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): **273,955.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Servicios 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): **496,650.00**

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2020**

Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **409,900.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Vehiculos Japoneses Zapata S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **VJZ050701N73**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **24 de Junio de 2020**

Marca: **MAZDA**

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2017**

Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **262,600.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Autosatelite gk, S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **AGK161118AR7**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **29 de Diciembre de 2017**

Marca: **NISSAN**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Otro**

Monto original del adeudo / pasivo: **64,200.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **24 de Junio de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **(Ninguno)**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Estado de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Monto original del adeudo / pasivo: **262,600.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **29 de Diciembre de 2017**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **NFM0307091L9**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **nfr Finance México, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Monto original del adeudo / pasivo: **314,424.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **26 de Marzo de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SIN9412025I4**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Scotiabank Inverlat**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

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)

No aplica

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)

Tipo de beneficio: Donación	Forma de recepción del beneficio: Monetario
Beneficiario (solamente si es persona moral):	Monto mensual aproximado del beneficio: 6,500.00
Identificación del otorgante (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Transporte

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