



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LIBIA ALEJANDRA ROJAS SANTAMARIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Libia Alejandra Rojas Santamaria**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Historia**

Estatus: **Trunco**

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

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Nacional P' Reparatoria Unam Plantel 9**

Fecha: **30 de Junio de 1999**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Técnica 6 sor Juana Ines de la Cruz**

Fecha: **31 de Julio de 1996**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Diagonal 20 de Noviembre**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Secretaria de Gobierno**

Número exterior: **294**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Obrera**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo Especializado "I"**

Código postal: **06800**

Especifique función principal: **Otro - Administrativa**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2006**

Teléfono de oficina y extensión: **5557401184 - 1028**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Escuela Secundaria "Nueva Doncella de Orleans"

Área de adscripción / Área: **Docente**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Docente en la Materia de Historia y Geografía**

Fecha de ingreso: **20 de Julio de 2010**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2013**

Sector al que pertenece: **Otro - Educativo**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Gobierno

Área de adscripción / Área: **Oficina del c. Secretario de Gobierno**

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

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2015**

Fecha de egreso: **5 de Enero de 2019**

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): **206,464.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **103,644.00**

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): **103,644.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **seguro de vida por fallecimiento de padre**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **310,108.00**