

Declaración pública **Declaración de modificación** de **LUZ ELENA ROMERO MEDINA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Universidad Rosario Castellanos** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **luz Elena Romero Medina**

Correo electrónico institucional: **romero.luz705@rcastellanos.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Química Farmacéutico Biológica**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Mayo de 2015**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Universidad Rosario Castellanos**

Área de adscripción: **Docencia**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Docente de Asignatura**

Especifique función principal: **Otro - Docente**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Marzo de 2022**

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

Calle: **General Lucio Blanco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **11**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Centro de Azcapotzalco**

Código postal: **02000**

Entidad federativa: **None**

Teléfono de oficina y extensión: **5572294977**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Asofarma de México S.A. de C.V.

Área de adscripción / Área: **Desarrollo Analítico**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Químico de Desarrollo de Métodos Analíticos**

Fecha de ingreso: **8 de Junio de 2015**

Fecha de egreso: **22 de Abril de 2021**

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

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): **145,204.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **68,643.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **68,643.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**
TIPO DE NEGOCIO **UNIVERSIDAD**

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): **213,847.00**