



Declaración pública **Declaración inicial** de **NALLELY ALEJANDRA CONSTANTINO ANGUIANO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Nallely Alejandra Constantino Anguiano**

Correo electrónico institucional: **nay.ale@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura Medico Veterinario Zootecnista**

Institución educativa: **uam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **5 de Marzo de 2003**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Seguridad Penitenciaria**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **190**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2011**

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

Calle: **Jose Maria Izazaga**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **29**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 8)**

Código postal: **06080**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5551325400 - 1034**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Enlaces Terrestres Nacionales

Área de adscripción / Área: **Central Norte**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Turno**

Fecha de ingreso: **13 de Mayo de 2004**

Fecha de egreso: **20 de Noviembre de 2008**

Sector al que pertenece: **Transporte**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Nuevo Sanatorio Durango

Área de adscripción / Área: **Urgencias**

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

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

Fecha de ingreso: **11 de Febrero de 2009**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2011**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **12,594.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **12,594.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**