



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALEJANDRO CERON VELASCO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alejandro Ceron Velasco**

Correo electrónico institucional: **alejandroceronpc@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Cultural Empresarial de México**

Fecha: **10 de Enero de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Protección Civil**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio Nacional de Evaluación y Certificación**

Fecha: **16 de Mayo de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Pedagogía**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Virtual del Estado de Guanajuato**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico en Urgencias Medicas**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Vidacem Simulación y Capacitación S.C.**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Dirección de Administración y Finanzas**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Responsable Tecnico Operativo d**

Especifique función principal: **Otro - Evaluar, Capacitar, Apoyo y Administracion de los Inmuebles en Materia de Proteccion Civil**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Septiembre de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Dahfsa de México s. a. de c. v.**

Área de adscripción / Área: **Capacitacion**

R.F.C. (Si es sector privado): **DME0905224P7**

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

Calle: **Division del Norte**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **906**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Narvarte Poniente**

Código postal: **03020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **56362500**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Personal de Protección Civil e Instructor**

Fecha de ingreso: **20 de Junio de 2015**

Fecha de egreso: **10 de Agosto de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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): **210,060.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **210,240.00**

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): **210,240.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Instructor y personal de mantenimiento**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **420,300.00**