

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARTHA MAYEN CALLEJAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Alcaldía Azcapotzalco en 2025

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Martha Mayen Callejas**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Psicología**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Uam-X**

Fecha: **24 de Noviembre de 2003**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Castilla Oriente**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **jud de Desarrollo Integral de la Mujer**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

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

Colonia/Localidad: **del Maestro**

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

Código postal: **02040**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2016** Teléfono de oficina y extensión: **5592949720 - 1145**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Inmujeres-Df

Área de adscripción / Área: **Dirección de Fomento y Concertación de Acciones**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesora de Dirección**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 2012**

Fecha de egreso: **30 de Marzo de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fortaleza iap

Área de adscripción / Área: **Psicología**

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

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2010**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 2011**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Delegación Azcapotzalco

Área de adscripción / Área: **Dirección de Desarrollo Social**

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

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 2007**

Fecha de egreso: **30 de Mayo de 2010**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Delegación Azcapotzalco

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Equidad Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora de Equidad Social**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 2004**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2006**

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): **195,759.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **60,000.00**

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): **60,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Pensión alimenticia para mi dependiente**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **255,759.00**