

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MONTSERRAT TREJO CHAVEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Montserrat Trejo Chavez**

Correo electrónico institucional: **montsetrejo07@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración de Empresas**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Benjamín Franklin**

Fecha: **31 de Julio de 2015**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Diurna no. 24**

Fecha: **31 de Julio de 2012**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Licenciado Juan Antonio de la Fuente**

Fecha: **31 de Julio de 2009**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **5 de Febrero**

Nombre del ente público: **Alcaldía Gustavo a. Madero**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subdirección de Evaluación y Control**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

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

Código postal: **07050**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2021** Teléfono de oficina y extensión: **5551182800 - 6226**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativa**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **acom Center s. de rl de C.V.**Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2021**Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2021**Área de adscripción / Área: **Administrativa**Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**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): **57,602.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

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): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **57,602.00**