



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PAOLA BARBARA RAMIREZ GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Caja de Previsión para Trabajadores a Lista de Raya del Gobierno CDMX en 2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Paola Barbara Ramirez Garcia**

Correo electrónico institucional: **paola.raga.ra.ga@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería en Transporte**

Institución educativa: **Unidad Profesional Interdisciplinaria de Ingeniería y Ciencias Sociales y Administrativas** Estatus: **Trunco**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Comercio Internacional**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Cecyt 5 "Benito Juarez"**

Fecha: **4 de Julio de 2016**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Relaciones Internacionales**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Facultad de Estudios Superiores Aragon**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Castilla**

Nombre del ente público: **Caja de Previsión Para Trabajadores a Lista de Raya del Gobierno Cdmx**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Unidad Departamental de Administración de Capital Humano**

Número exterior: **186**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **Álamos**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **17**

Código postal: **03400**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5556981300 - 1127**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo Coordinador Pr-"B"**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Caja de Previsión Para Trabajadores a Lista de Raya del Gobierno de la Ciudad de México**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2021**

Área de adscripción / Área: **Unidad Departamental de Administración de Capital Humano**

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): **160,293.00**

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): **160,293.00**