



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NORMA MONTSERRAT SCARLETTE BARBA RUBIO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztacalco** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Norma Montserrat Scarlette Barba Rubio**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Revolucin**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Julio de 2009**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **esc sec 0397 lic Jesus Reyes Heroles**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Julio de 2012**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Cecytem Plantel Chicoloapan**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **13 de Junio de 2015**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Instituto Pakal**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztacalco**

Área de adscripción: **Dirección General de Gobierno y de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Elaboración de Oficios y Memorándum**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **19 de Septiembre de 2017**

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

Calle: **te**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Gabriel Ramos Millán Sección Bramadero**

Código postal: **08000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5620117975**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **117,520.00**

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): **117,520.00**