Declaracion pública **Declaración de modificación** de **PRISCILLA LAMPALLAS DOMINGUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicio de Transportes Eléctricos** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Priscilla Lampallas Dominguez**

Correo electrónico institucional: **pryzmal23@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Derechos Humanos**

Institución educativa: **Universidad Autónoma de la Ciudad de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **18 de Enero de 2016**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencia Política**

Institución educativa: **Universidad Autónoma de la Ciudad de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **24 de Junio de 2011**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Servicio de Transportes Eléctricos**

Área de adscripción: **Subjerencia de Operacion Linea 2**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **20**

Especifique función principal: **Otro - Operación**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **6 de Agosto de 2022**

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

Calle: **Municipio Libre**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **402**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **san Andrés Tetepilco**

Código postal: **09440**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5525950000**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Alpha Provedores**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

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

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

Fecha de ingreso: **28 de Junio de 2021**

Fecha de egreso: **5 de Agosto de 2022**

Sector al que pertenece: **Construcción**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Consultoring Markering**

Área de adscripción / Área: **Investigación**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora en Investigacion**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2021**

Sector al que pertenece: **Otro - Consultoria**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Gabinete de Comunicación Estrategica**

Área de adscripción / Área: **Investigación**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Investigadora c**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2017**

Fecha de egreso: **18 de Julio de 2018**

Sector al que pertenece: **Otro - Consultoria**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Consultoring Markering**

Área de adscripción / Área: **Investigación**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Investigadora a**

Fecha de ingreso: **5 de Noviembre de 2015**

Fecha de egreso: **12 de Diciembre de 2016**

Sector al que pertenece: **Otro - Consultoria**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Centro Nacional de Transfución Sanguinea**

Área de adscripción / Área: **Direccion General**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento**

Especifique función principal: **Otro - Administración Publica/Campañas de Promoción**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2015**

Fecha de egreso: **1 de Octubre de 2015**

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): **10,200.00**

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): **10,200.00**