



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BEATRIZ MARTINEZ CARVAJAL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Beatriz Martinez Carvajal**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Servicio Nacional de Bachillerato en Línea Prepa en Línea sep**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Agosto de 2023**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Federal no. 168**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1979**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Secretaría Ejecutiva**

Institución educativa: **Instituto Celamex Italia**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **11 de Julio de 1985**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administracion y Comercio**

Institución educativa: **Universidad Rosario Castellanos**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Área de adscripción: **Coordinación General de Participación Ciudadana**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Coordinador Zonal**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2008** Teléfono de oficina y extensión: **5553521237**

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

Calle: **Tebas**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **del Recreo**

Código postal: **02070**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Promotor Vecinal**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Desarrollo Social** Fecha de ingreso: **4 de Enero de 2001**
Fecha de egreso: **30 de Abril de 2008**
Área de adscripción / Área: **Direccion General de Participacion Ciudadana** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Recepcionista**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Obra Social Legaria A.C.** Fecha de ingreso: **1 de Abril de 1994**
Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 2000**
Área de adscripción / Área: **Administrativa** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretaría**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Impresos Escorpion sa. de cv.** Fecha de ingreso: **5 de Marzo de 1991**
Fecha de egreso: **29 de Enero de 1994**
Área de adscripción / Área: **Administrativa** Sector al que pertenece: **Otro - Imprenta**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretaría**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Provedora Electrica Grav** Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 1988**
Fecha de egreso: **30 de Abril de 1990**
Área de adscripción / Área: **Adiministrativa** Sector al que pertenece: **Energía Eléctrica**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretaría**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Ansul Mexicana sa de cv** Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 1986**
Fecha de egreso: **28 de Febrero de 1988**
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): **209,179.00**

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): **209,179.00**

