



Declaración pública **Declaración de modificación** de **TALIA SILVA ECHEVESTE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Consejería Jurídica y de Servicios Legales** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Talia Silva Echeveste**

Correo electrónico institucional: **talía.echeveste@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias Políticas y Administración Pública**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **3 de Mayo de 2023**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Cnci**

Fecha: **6 de Octubre de 2022**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Manuel Villalongin**

Nombre del ente público: **Consejería Jurídica y de Servicios Legales**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la Cdmx**

Número exterior: **15**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Prestador de Servicios**

Código postal: **06500**

Especifique función principal: **Otro - Registrador**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **51401700 - 1051**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada de Área**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Cultura**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2014**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2020**

Área de adscripción / Área: **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): **192,000.00**

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): **192,000.00**