



Declaración pública **Declaración inicial** de **MIGUEL RICARDO ARANDA ZAMUDIO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Universidad Rosario Castellanos** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Miguel Ricardo Aranda Zamudio**

Correo electrónico institucional: **miguel.aranda@rcastellanos.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Cracovia**

Nombre del ente público: **Universidad Rosario Castellanos**

Número interior: **101**

Área de adscripción: **Dirección General**

Número exterior: **72**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

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

Colonia/Localidad: **san Ángel**

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

Código postal: **01000**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2023**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Oficial de Capital Social**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Heifer Internacional Incorporado

Fecha de ingreso: **22 de Mayo de 2017**

Fecha de egreso: **30 de Julio de 2019**

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

Sector al que pertenece: **Otro - Organización no Gubernamental**

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: **Especialista de Capacitación**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Vision f Mexico sa de cv Sofom enr

Fecha de ingreso: **30 de Mayo de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2017**

Área de adscripción / Área: **Proyectos Estratégicos**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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: **Coordinador de Capacitación**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Vision Mundial de Mexico

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2015**

Fecha de egreso: **25 de Mayo de 2016**

Área de adscripción / Área: **Proyectos Especiales**

Sector al que pertenece: **Otro - Organización no Gubernamental**

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: **Coordinador de Capacitación**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fundacion Realidad, A.C.

Fecha de ingreso: **11 de Noviembre de 2013**

Fecha de egreso: **14 de Octubre de 2014**

Área de adscripción / Área: **Proyectos Especiales**

Sector al que pertenece: **Otro - Organización no Gubernamental**

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

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **15,000.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **16,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **16,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **SUELDO**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **31,000.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No