



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARA PAMELA ARREGUIN VAZQUEZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil** en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Mara Pamela Arreguin Vazquez**

Correo electrónico institucional: **pamela_arreguin@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Criminología y Criminalística**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Academia Internacional de Formación en Ciencias Forenses**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **2 de Febrero de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Criminología**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Academia Internacional de Formación en Ciencias Forenses**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **26 de Febrero de 2021**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Gestión Integral de Riesgos de Desastre**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Escuela de Administración Pública**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Academia de Bomberos, Guardavidas y Protección Civil**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Academia Regional de Policía, Tránsito y Bomberos Costa Norte**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Agosto de 2009**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico en Urgencias Médicas Nivel Básico**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Uaem**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Octubre de 2007**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico Básico en Gestión Integral de Riesgos**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Cenpred en Linea**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **30 de Noviembre de 2016**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

Calle: **Chimalpopoca**

Área de adscripción: **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **137**

Empleo, cargo o comisión: **Subdirector "b" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **san Juan**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Coordinadora de Políticas de Vinculación y Capacitación**

Código postal: **03730**

Especifique función principal: **Otro - Capacitación**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Febrero de 2013**

Teléfono de oficina y extensión: **5511067713**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: 2Do. Inspector Bombero, Bomberos Cdmx
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Otro - Operativa
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Bomberos Cmdx	Fecha de ingreso: 17 de Abril de 2013
Área de adscripción / Área: h. Cuerpo de Bomberos de la Ciudad de Mexico	Fecha de egreso: 14 de Febrero de 2014
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Bombero Paramédico
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Otro - Operativa
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: h. Cuerpo de Bomberos Puerto Vallarta Jalisco	Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2006
Área de adscripción / Área: Proteccion Civil y Bomberos de Puerto Vallarta Jalisco	Fecha de egreso: 20 de Enero de 2009
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Bombero Paramedico
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Otro - Operativa
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Proteccion Civil y Bomberos de Bahía de Banderas Nayarit	Fecha de ingreso: 15 de Febrero de 2005
Área de adscripción / Área: Proteccion Civil y Bomberos de Bahia de Banderas Nayarit	Fecha de egreso: 15 de Enero de 2009
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Paramedico
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Cruz Roja Mexicana Puerto Vallarta Jalisco	Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2002
Área de adscripción / Área: Cruz Roja Mexicana Puerto Vallarta Jalisco	Fecha de egreso: 1 de Enero de 2004
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios de Salud
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Encargada de Ambulancias
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Otro - Operativa
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Proteccion Civil Iztapalapa	Fecha de ingreso: 20 de Febrero de 2014
Área de adscripción / Área: Proteccion Civil Iztapalapa	Fecha de egreso: 1 de Septiembre de 2014
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental de Especialidades de Rescate
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Otro - Rescate
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Escuadrón de Rescate y Urgencias Médicas Cmdx	Fecha de ingreso: 16 de Septiembre de 2014
Área de adscripción / Área: Subsecretaría de Participación Ciudadana y Prevención del Delito	Fecha de egreso: 15 de Febrero de 2023
	Lugar donde se ubica: México
Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos	

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): **29,877,912.00**

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): **29,877,912.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **12 de Agosto de 2022**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SIS7804211R3**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Mercantil del Norte, S.A. Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Banorte**

Monto original del adeudo / pasivo: **8,000,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica