Declaracion pública **Declaración de modificación** de **FRANCISCO JAVIER OCAMPO CORTE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2021**

---

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Francisco Javier Ocampo Corte**

Correo electrónico institucional: **no tengo**

**Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Sistemas Digitales**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Junio de 2010**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Relaciones Comerciales**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional (Ipn)**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Investigacion Policial**

Institución educativa: **Instituto de Formación Profesional (Ifp)**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Junio de 2014**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestria en Derecho**

Institución educativa: **Universidad en Estudios de Posgrados Eped**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

---

**Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Judicial**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Jefatura General de la Policía de Investigacion**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Agente de la Policia de Investigacion**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 2014**

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

Calle: **Doctor Lavista**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **139**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

No aplica

**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): **218,594.00**

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): **218,594.00**