



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ROSA MARIA OLVERA ESQUIVEL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rosa Maria Olvera Esquivel**

Correo electrónico institucional: **rosalibra-09-13@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Doctorado**

Carrera: **Doctorado en Educación**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad América del Norte**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Psicología Jurídica y Criminología**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Universitario Puebla**

Fecha: **2 de Febrero de 2022**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **22 de Junio de 2015**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Físico-Matemático**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Icel**

Fecha: **31 de Enero de 1995**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Estado de Mexico. . Calz. Guadalupe Chalma**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Subsecretaría de Sistema Penitenciario**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **del Bosque**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **190**

Código postal: **07207**

Especifique función principal: **Otro - Seguridad y Custodia**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 2015**

Teléfono de oficina y extensión: **5550399261**

## Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Eulen Mexico de Servicios, S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

R.F.C. (Si es sector privado): **EMS970314UZ7**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Fiscal**

Fecha de ingreso: **27 de Febrero de 2014**

Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 2015**

Sector al que pertenece: **Otro - Fiscal (Asesoría de Servicio de Administración Tributaria)**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Subsecretaría de Sistema Penitenciario Cdmx**

Área de adscripción / Área: **Juridico, Centro de Ejecución de Sanciones Penales Varonil Oriente)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Abogada Pasante por Servicio Social y Prácticas Profesionales**

Especifique función principal: **Otro - Abogada Pasante de Apoyo por Servicio Social de Turno Realizando Trámites Administrativos de Personas Privadas de su Libertad y de la Institución**

Fecha de ingreso: **13 de Febrero de 2013**

Fecha de egreso: **20 de Diciembre de 2013**

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): **147,600.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **24,000.00**

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): **24,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **ayuda familiar y pensión alimentaria**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **171,600.00**