



Declaración pública **Declaración de modificación** de **FRANCISCO JAVIER QUIROZ VILLATORO** 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): **Francisco Javier Quiroz Villatoro**

Correo electrónico institucional: **drakoq@yahoo.com.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administracion Policial**

Institución educativa: **Universidad de la Policia Cdmx**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **15 de Noviembre de 2004**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Seguridad Publica**

Institución educativa: **Universidad de la Policia Cdmx**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **10 de Marzo de 2016**

---

Nivel: **Doctorado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Universidad de la Policia Cdmx**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Subsecretaria de Operacion Policial**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Inspector Jefe**

Especifique función principal: **Otro - Docente**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2012**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Desierto de los Leones**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **5715**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Olivar de los Padres**

Código postal: **01780**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5554902934**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cabo de Sanidad**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

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

Fecha de ingreso: **25 de Junio de 1991**

Área de adscripción / Área: **64/O. Batallon de Infanteria**

Fecha de egreso: **15 de Septiembre de 1994**

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): **313,432.00**

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): **313,432.00**