



Declaración pública **Declaración de modificación** de **VANESSA CAMPOS RAMIREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Milpa Alta** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Vanessa Campos Ramirez**

Correo electrónico institucional: **vanessacr144@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Educacion Preescolar**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Pedagógica Nacional**

Fecha: **28 de Mayo de 2021**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Computacion**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centros de Estudios Tecnologicos y de Servicios n.1**

Fecha: **5 de Febrero de 2015**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato Tecnologico en Computacion**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centros de Estudios Tecnologicos y de Servicios n.1**

Fecha: **5 de Febrero de 2015**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Asistente Educativo**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro Educativo Cuitlahuac**

Fecha: **5 de Noviembre de 2009**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Avenida 5 de Mayo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Milpa Alta**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Jud.De Atencion a Niños y Niñas**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Milpa Alta**

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

Colonia/Localidad: **Xochitepec**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89,Auxiliar de Servicios Generales Caci del**

Código postal: **12100**

Especifique función principal: **Otro - Docente**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **58476495**

**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): **147,749.00**

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): **147,749.00**