



Declaración pública **Declaración de modificación** de **EDGAR JAVIER CAMPOS AMBROSIO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Edgar Javier Campos Ambrosio**

Correo electrónico institucional: **optimus.prime.ed@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Colegio Bachilleres del Estado de Oaxaca Plantel 01 Pueblo Nuevo**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **11 de Febrero de 1993**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Esc. Sec. Fed. no 1 José Vasconcelos del Estado de Oaxaca**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1988**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. Zacatlan**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **c2 Oriente**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **san Lorenzo Tezonco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Policía Segundo**

Código postal: **09790**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2011** Teléfono de oficina y extensión: **5558501960**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Despachador de Emergencias**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Despachador de Emergencias**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Centro de Atención a Emergencias y Protección Ciudadana de la Ciudad de México**

Fecha de ingreso: **10 de Marzo de 2010**

Fecha de egreso: **1 de Abril de 2011**

Área de adscripción / Área: **c2 Poniente**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Policía Segundo**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Seguridad Pública del df**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2006**

Fecha de egreso: **10 de Febrero de 2010**

Área de adscripción / Área: **Unidad de Policía Sector Churubusco**

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): **17,020.00**

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): **17,020.00**