



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ELVIA AMBROSIO CORTES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Trabajo y Fomento al Empleo** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Elvia Ambrosio Cortes**

Correo electrónico institucional: **elviacortes27@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Economía**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Fecha: **24 de Agosto de 1994**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Leyes de Reforma**

Fecha: **1 de Agosto de 1988**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **n0 7**

Fecha: **2 de Septiembre de 1985**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Benito Juarez**

Fecha: **1 de Agosto de 1982**

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: **Calzada san Antonio Abad**

Nombre del ente público: **Secretaría de Trabajo y Fomento al Empleo**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Secretaria de Trabajo y Fomento al Empleo**

Número exterior: **n0 32 Cuarto Piso**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **160**

Código postal: **06820**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **2 de Julio de 2007** Teléfono de oficina y extensión: **57093233 - 4020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Proteccion Civil

Fecha de ingreso: **2 de Agosto de 1996**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 2000**

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): **89,332.00**

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): **89,332.00**