



**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE(S)</b> ERIK ADRIAN	<b>APELLIDO PATERNO</b> GONZALEZ	<b>APELLIDO MATERNO</b> MOLINA
---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

**ESCOLARIDAD**

<b>NIVEL</b> LICENCIATURA		<b>INSTITUCION EDUCATIVA</b> INSTITUTO PROFESIONAL EN TERAPIA Y HUMANIDADES
<b>CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA		<b>ESTATUS</b> FINALIZADO
<b>DOCUMENTO</b> TITULO	<b>FECHA DE OBTENCIÓN</b> 18/11/2018	<b>LUGAR</b> MÉXICO

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

<b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO</b> MUNICIPAL	<b>¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?</b> NO
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO</b> H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE CUAUTLANCINGO	<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b> COORDINACION DE SALUD SMDIF
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b> 15/10/2021	<b>NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b> -
<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b> Encargado del area de rehabilitacion	<b>FECHA DE TOMA DE POSESIÓN</b> 15-10-2021

**EXPERIENCIA LABORAL**

<b>ÁMBITO/SECTOR</b> PÚBLICO	<b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO</b> -	<b>ÁMBITO PÚBLICO</b> ORGANO CONSTITUCIONALMENTE AUTÓNOMO	
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/EMPRESA</b> UNIVERSIDAD POLITECNICA DE PUEBLA		<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b> SALUD	
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO</b> FISIOTERAPEUTA		<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b> ATENCION FISIOTERAPEUTICA A ALUMNOS, PROFESORES Y ADMINISTRATIVOS	
<b>SECTOR</b> SERVICIOS DE SALUD	<b>LUGAR</b> MÉXICO	<b>INICIO</b> 10/05/2021	<b>EGRESO</b> 14/10/2021

**INGRESOS DEL DECLARANTE**

<b>Remuneración Neta del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos).</b>	<b>\$6,400.00</b>
---	-------------------

