



**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE(S)</b> ISRAEL	<b>APELLIDO PATERNO</b> MANI	<b>APELLIDO MATERNO</b> RAMIREZ
----------------------------	---------------------------------	------------------------------------

**ESCOLARIDAD**

<b>NIVEL</b> LICENCIATURA	<b>INSTITUCION EDUCATIVA</b> UNIVERSIDAD DE LA SIERRA AC	
<b>CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> LICENCIATURA EN INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES		<b>ESTATUS</b> FINALIZADO
<b>DOCUMENTO</b> CERTIFICADO	<b>FECHA DE OBTENCIÓN</b> 13/09/2005	<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> COORDINACIÓN DE SALUD SMDIF	<b>NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b> -
<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b> COORDINAR AREAS DE SALUD DEL SISTEMA MUNICIPAL DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA SMDIF CUAUTLANCINGO	<b>FECHA DE TOMA DE POSESIÓN</b> 15-10-2021

**EXPERIENCIA LABORAL**

**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>\$11,000.00</b>
---	--------------------

