



DATOS GENERALES

NOMBRE(S) KARINA	APELLIDO PATERNO GONZALEZ	APELLIDO MATERNO ROBLEDO
----------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

ESCOLARIDAD

NIVEL LICENCIATURA		INSTITUCION EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE LOS ANGELES
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO GASTRONOMIA		ESTATUS CURSANDO
DOCUMENTO BOLETA	FECHA DE OBTENCIÓN 06/12/2021	LUGAR MÉXICO

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO MUNICIPAL	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? NO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE CUAUTLANCINGO	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN SINDICATURA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN SECRETARÍA	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN -
FUNCIÓN PRINCIPAL RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS, ATENDER CITAS, ARCHIVAR DOCUMENTOS.	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN 15-10-2021

EXPERIENCIA LABORAL

ÁMBITO/SECTOR PÚBLICO	NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO -	ÁMBITO PÚBLICO ORGANO CONSTITUCIONALMENTE AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/EMPRESA HOSPITAL DEL NIÑO POBLANO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN COMEDOR	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO AYUDANTE DE COCINA		FUNCIÓN PRINCIPAL AYUDANTE	
SECTOR SERVICIOS DE SALUD	LUGAR MÉXICO	INICIO 29/03/2019	EGRESO 08/10/2021

INGRESOS DEL DECLARANTE

Remuneración Neta del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos).	\$8,000.00
---	-------------------

