



DATOS GENERALES

NOMBRE(S) KARLA	APELLIDO PATERNO MARTINEZ	APELLIDO MATERNO FLORES
---------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

ESCOLARIDAD

NIVEL MAESTRÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA DE JURISPRUDENCIA Y HUMANIDADES DE PUEBLA	
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO DERECHO		ESTATUS FINALIZADO
DOCUMENTO TITULO	FECHA DE OBTENCIÓN 12/07/2010	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 REGIDURIA DE SALUD
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN REGIDORA DE SALUD	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN -
FUNCIÓN PRINCIPAL gestión de políticas publicas destinadas al área de salud	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN 15-10-2021

EXPERIENCIA LABORAL

ÁMBITO/SECTOR PÚBLICO	NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO -	ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/EMPRESA H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN REGIDURÍA DE SALUD	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO REGIDORA		FUNCIÓN PRINCIPAL REGIDORA DE SALUD	
SECTOR SERVICIOS PROFESIONALES	LUGAR MÉXICO	INICIO 15/10/2021	EGRESO 14/10/2024

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).	\$20,000.00
---	--------------------

