



DATOS GENERALES

NOMBRE(S) MA ANGELES	APELLIDO PATERNO VERA	APELLIDO MATERNO GARCIA
--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

ESCOLARIDAD

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 COORDINACION DE ALIMENTOS
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN COORDINADORA ALIMENTOS	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN -
FUNCIÓN PRINCIPAL -	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 SMDIF		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN COORDINACION DE ALIMENTOS	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO COORDINADORA ALIMENTOS		FUNCIÓN PRINCIPAL COORDINACION DE ALIMENTOS	
SECTOR OTRO (ESPECIFIQUE)	LUGAR MÉXICO	INICIO 15/10/2021	EGRESO 15/10/2024

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).	\$11,000.00
---	--------------------

