



**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE(S)</b> MARIA ISABEL	<b>APELLIDO PATERNO</b> IBARRA	<b>APELLIDO MATERNO</b> ROMERO
----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**ESCOLARIDAD**

<b>NIVEL</b> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL		<b>INSTITUCION EDUCATIVA</b> ESCUELA DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA BUAP
<b>CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> ENFERMERIA		<b>ESTATUS</b> TRUNCO
<b>DOCUMENTO</b> CONSTANCIA	<b>FECHA DE OBTENCIÓN</b> 15/02/1993	<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> DIRECCION DE REGISTRO CIVIL
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b> AUXILIAR DEL REGISTRO CIVIL	<b>NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b> -
<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b> ADQUISICION DE FORMATOS Y FIRMAS	<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>\$0.00</b>
---	---------------

