

6282d81b3ba3be3e7db673e5

16-05-2022 23:02:51



TIPO DECLARACIÓN INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MIGUEL ANGEL	REYES	RAMIREZ
Correo electrónico institucional		
miguel19.gel@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SEPARACIÓN DE BIENES	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA SEGURIDAD VIAL Y BOMBEROS	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	SEGURIDAD PUBLICA	POLICIA	PREVENTIVO
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2019-11-01		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

BACHILLERATO			
Nombre Institución:	CENTRO INTEGRAL SHOPHIE GERMAIN	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	13/08/2017	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$12,596.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
