



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
EMMA	RAMIREZ	GARCIA
Correo electrónico institucional		
dir_dir@cuautlancingo.gob.mx		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		MUNICIPIO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	DIF	DIRECCION	DIRECTORA
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-16		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

PRIMARIA			
Nombre Institución:	CADETE VIRGILIO URIBE LA TRINIDAD SANCTORUM	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	08/06/1979	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$45,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PÚBLICO	MUNICIPIO DE CUAUTLANCINGO	
	Área Adscripción	Cargo	Función Principal
	REGIDURIA DE TURISMO	REGIDURIA	REGIDORA
	Nivel de Gobierno	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
	MUNICIPAL_ALCALDIA	15-02-2014	14-10-2018