

6287def43ba3be3e7db969aa

20-05-2022 18:33:24



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
DOLORES	RAMIREZ	GARCIA
Correo electrónico institucional		
doloresramirezgarcia7@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		DIF	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	COCINA	COCINERA	PREPARAR LOS ALIMENTOS
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-01		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	INSTITUTO JOSE BASCONSELOS	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	GENERAL	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	01/06/1989	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$5,500.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
