



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
GUADALUPE ELIZETH	ALVARADO	BONILLA
Correo electrónico institucional		
elizethalvarado05718@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		H. AYUNTAMIENTO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	SEGURIDAD PÚBLICA	RECEPCION	RECEPCIONISTA
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

PRIMARIA			
Nombre Institución:	EMILIANO ZAPATA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	18/06/1995	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$6,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
