

628bef441275e6ba5ddcd6a7

23-05-2022 20:32:04



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
RAFAELA	FRAGOSO	RODRIGUEZ
Correo electrónico institucional		
rafaelafragoso04@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		SMDIF CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	DIF	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	APOYO A LA COORDINACION DE ALIMENTOS
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2021-10-15	No		

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	INEA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	17/08/2007	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$19,200.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
