

62850b733ba3be3e7db74f5e

18-05-2022 15:06:27



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
KARINA	GONZALEZ	ROBLEDO
Correo electrónico institucional		
kkary217@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
ESTATAL		PRESIDENCIA MUNICIPAL	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	SINDICATURA	SECRETARIA	ATENCION, ARCHIVAR, ADMINISTRAR, ALMACENAR, REGISTRAR.
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	UNIVERSIDAD DE LOS ANGELES DE PUEBLA, UNIVERSIDAD DE ORIENTE	Estado:	CURSANDO
Carrera o Área de Conocimiento:	GASTRONOMIA, DERECHO	Documento Obtenido:	BOLETA
Fecha de Obtención:	24/12/2023	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$4,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PÚBLICO	HOSPITAL DEL NIÑO POBLANO	
	Área Adscripción	Cargo	Función Principal
	COMEDOR	AYUDANTE DE COCINA	COCINAR
	Nivel de Gobierno	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
	ESTATAL	16-05-2019	10-10-2021
2	Ámbito Sector	Razón Social	
	PRIVADO	AUTOPARTES S.A DE C.V	
	Área	Puesto	Sector
	AYUDANTE GENERAL	AYUDANTE GENERAL	INDUSTRIA MANUFACTURERA
	RFC	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
		10-01-2019	24-03-2019