



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
YAZMIN	OJEDA	CASELIS
Correo electrónico institucional		
yojedacaselis@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	PRESIDENCIA	ASISTENTE	ASISTENTE PERSONAL DE LA PRESIDENTE
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-01-01		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BUAP	Estado:	CURSANDO
Carrera o Área de Conocimiento:	SOCIALES	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	01/08/2022	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$12,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
