

6283ba623ba3be3e7db6b39c

17-05-2022 15:08:18



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
ALMA ELENA	GOIZ	CESAR
Correo electrónico institucional		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	ADQUISICIONES	SUBDIRECTORA	ADMINISTRATIVO
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	UNIVERSIDAD DEL VALLE DE PUEBLA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	ABOGADA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	15/07/2015	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$70,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
