

628e73141275e6ba5dddadaa7

25-05-2022 18:19:00



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
ANGELICA MARIA	SANCHEZ	CAMELA
Correo electrónico institucional		
angy94473@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	COORDINACION DE ALIMENTOS	AUXILIAR	AUXILIAR EN LAS OPREACIONES
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-01		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

PRIMARIA			
Nombre Institución:	MIGUEL HIDALGO	Estado:	TRUNCO
Carrera o Área de Conocimiento:	GENERAL	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	01/01/2000	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$3,800.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
