

628bc45a1275e6ba5ddcb293

23-05-2022 17:28:58



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
DELIA	MELENDEZ	SANCHEZ
Correo electrónico institucional		
deliamelendez1983@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	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 ALIMENTOS DIF	APOYO A LAS COMPRAS DE ALIMENTOS
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2021-10-15	No		

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL			
Nombre Institución:	INSTITUTO COMERCIAL DOMINGUEZ	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	18/06/2003	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$16,200.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
