



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
DULCE MARIA	RAMIREZ	CASTILLO
Correo electrónico institucional		
ir9731130@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		NINGUNO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	ALIMENTOS	AUXILIAR DE COCINA	COCINAR
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		Sí	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

PRIMARIA			
Nombre Institución:	CLUB DE LEONES	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	EDUCACION BASICA	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	15/06/1991	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$16,500.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
