



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
GUILLERMO	REYES	MORALES
Correo electrónico institucional		
memin1252@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	ISABI	AUXILIARC	CUANTIFICADOR
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2021-10-15	No		

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

BACHILLERATO			
Nombre Institución:	SHOPIE GERMANIE	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	PSICOLOGIA	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	20/10/2014	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$151,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
