

628d0e0e1275e6ba5ddd34bb

24-05-2022 16:55:42



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
JAIME	MANCILLA	SALAS
Correo electrónico institucional		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

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

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BUAP	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	QUIMICA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	10/08/1994	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$1,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
