

628538083ba3be3e7db774af

18-05-2022 18:16:40



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
JUAN CARLOS	FLORES	RAMIREZ
Correo electrónico institucional		
juanflores99688@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
ESTATAL		PRESIDENCIA MUNICIPAL	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	SINDICATURA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ARCHIVAR, CONTESTAR OFICIOS
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	UNIVERSIDAD LOS ANGELES DE PUEBLA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	DERECHO	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	15/12/2021	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$2,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
