

6283b90f3ba3be3e7db6b2c4

17-05-2022 15:02:39



## TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

### DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MARIELENA	ESCALANTE	FERNANDEZ
Correo electrónico institucional		
dir_giros_com@gmail.gob.mx		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	MX	MEX

### CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		GOBIERNO MUNICIPAL	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	GIROS COMERCIALES	AUX ADMINISTRATIVO	AUXILIAR EN OFICINA
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

### DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BUAP	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	DIPLOMADO E INFORMATICA MEDICA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	15/08/1983	Lugar:	MX

### INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$6,000.00	MXN

### EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
--------------------------