

6282bc893ba3be3e7db66218

16-05-2022 21:05:13



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MONTSERRAT	FLORES	CASELIS
Correo electrónico institucional		
montserrat.caselis@ceuni.edu.mx		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Sin datos del empleo cargo o comisión.

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS INTERAMERICANO	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	DISEÑO GRÁFICO	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	19/10/2017	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales
No se proporcionaron datos de ingresos.

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.