

628d3cd51275e6ba5ddd4b14

24-05-2022 20:15:17



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
OLIVER LUIS	URIBE	BAUTISTA
Correo electrónico institucional		
oliverluis163@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		AMEYAL	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	DEPORTES	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO EN LOS CAMPOS
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2021-10-01	No		

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BUAP	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	CULTURA FISICA	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	01/10/2021	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$5,400.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
