

6346cb5261c1ab54805efec4

12-10-2022 14:12:34



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
ANAYELI	RAMIREZ	AQUINO
Correo electrónico institucional		
ani_tkm2000@hotmail.com		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		TERAPIA DE LENGUAJE	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	REHABILITACIÓN EN EL ÁMBITO DE LA SALUD	AUXILIAR	AUXILIAR TERAPIA
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-09-10		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

MAESTRÍA			
Nombre Institución:	UNIVERSIDAD MESOAMERICANA	Estado:	CURSANDO
Carrera o Área de Conocimiento:	DESARROLLO HUMANO	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	12/10/2022	Lugar:	MX
LICENCIATURA			
Nombre Institución:	UNIVERSIDAD MESOAMERICANA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	22/07/2022	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$0.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
