

635010a461c1ab54806147a1

19-10-2022 14:58:44



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
LUIS PEDRO	GARCIA	ROMERO
Correo electrónico institucional		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	POLICIA MUNICIPAL	POLICIA	OPERATIVO
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-09-01		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

BACHILLERATO			
Nombre Institución:	COLEGIO DE BACHILLERES	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	28/05/2004	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$12,596.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PÚBLICO	SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA	
	Área Adscripción	Cargo	Función Principal
	DIRECCION DE VIALIDAD	POLICIA B	OPERATIVO
	Nivel de Gobierno	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
	ESTATAL	01-06-2015	31-08-2022