

637e69453742f8ea9ff3fd16

23-11-2022 18:41:09



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
AARÓN	CAMELA	RAMÍREZ
Correo electrónico institucional		
aaroncamra@gmail.com		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		H. AYUNTAMIENTO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	PRESIDENCIA MUNICIPAL	ASESOR MUNICIPAL	ASESOR DE PRESIDENTE MUNICIPAL
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-12-23		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA	Estado:	CURSANDO
Carrera o Área de Conocimiento:	DERECHO	Documento Obtenido:	BOLETA
Fecha de Obtención:	02/12/2022	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$15,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
