

627c1f0fd11dea42267215fa

11-05-2022 20:39:43



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
LORENA	MAGALLANES	RAMIREZ
Correo electrónico institucional		
inst_mujer@cuautlancingo.gob.mx		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER	TITULAR	DIRIGIR
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BUAP	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	DERECHO	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	01/01/2019	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$12,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PRIVADO	HOBAT EJI S.A. DE C.V.	
	Área	Puesto	Sector
	EXPRESS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MENSAJERIA
	RFC	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
		06-04-2020	30-09-2021