

6287ed433ba3be3e7db98017

20-05-2022 19:34:27



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
RUTH FERNANDA	VAZQUEZ	TLATELPA
Correo electrónico institucional		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno	Nombre del Ente Público		
MUNICIPAL_ALCALDIA	H AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO		
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	DIF	ENCARGADA DEL ÁREA DE FISIOTERAPIA	DAR TERAPIA FÍSICA A LOS PACIENTES Y COORDINAR EL TRABAJO DE LOS PASANTES DEL ÁREA, CHECANDO TRATAMIENTOS Y EVOLUCIÓN DE CADA UNO DE LOS PACIENTES
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2022-02-24	No		

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	INSTITUTO ANGELOPOLITANO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	FISIOTERAPIA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	17/08/2020	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$4,200.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
