

628bec231275e6ba5ddcd2f0

23-05-2022 20:18:43



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
BASILIA	GONZALEZ	MARTINEZ
Correo electrónico institucional		
basiliagonzalez16@gmail.com		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		DIF	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	COORDINACION DE ALIMENTOS	COCINERA	SERVICIO A ADULTOS MAYORES
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

PRIMARIA			
Nombre Institución:	PAULINA MARABER CORTES	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	01/07/2002	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$5,500.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
