

628bf8061275e6ba5ddce0d0

23-05-2022 21:09:26



## TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

### DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
BASILIA	GONZALEZ	MARTINEZ
Correo electrónico institucional		
basiliagonzalez6@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
ORGANO_AUTONOMO	COCINA	COCINERA	PREPARACION DE ALIMENTOS
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2021-10-15	No		

### DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

PRIMARIA			
Nombre Institución:	PAULINA MARABEL CORTES	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	GENERAL	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	10/07/2002	Lugar:	MX

### INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$5,500.00	MXN

### EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
--------------------------