

628d03161275e6ba5ddd2ec7

24-05-2022 16:08:54



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MICAELA	URBANO	CRUZ
Correo electrónico institucional		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	INSPECTORIA DE LA RESERVA TERRITORIAL QUETZALCOATL	INSPECTORA MUNICIPAL	GESTION
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-02-13		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

MAESTRÍA			
Nombre Institución:	INSTITUTO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	QUIMICA FARMACOBIOLOGA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	21/04/2022	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$71,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PÚBLICO	IMSS	
	Área Adscripción	Cargo	Función Principal
	UNIDAD MEDICO FAMILIAR NO. 2	JEFA DEL LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS	DIRECCION
	Nivel de Gobierno	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
ESTATAL	01-03-1987	01-08-2019	

