

62a0ec3999a0a9c2af1e0adb

08-06-2022 18:36:41



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
JESSICA	SÁNCHEZ	DANIEL
Correo electrónico institucional		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		SMDIF CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	AUXILIAR DE PSICOLOGÍA	AUXILIAR DE PSICOLOGÍA	PSICOTERAPIA
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-01-17		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	ESCUELA LIBRE DE PSICOLOGÍA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	PSICOLOGÍA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	19/06/2021	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$0.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.