

63937559811f6b8fa96e24dc

09-12-2022 17:50:17



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
ALDO	ENCISO	VIVEROS
Correo electrónico institucional		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		H.AYUNTAMIENTO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	CONTRALORIA	COORDINADOR	COORDINADOR
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-02-02		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BUAP	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	25/10/2018	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$0.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
