

6394ce3a811f6b8fa96eabd3

10-12-2022 18:21:46



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
FABIOLA	DOMINGUEZ	AQUINO
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	DIF	PROFESORA	PROFESORA
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-06-06		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	INSTITUTO MACUIL XOCHITL	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	DANZA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	18/08/2022	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$10,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
