

639756d7811f6b8fa96f42cd

12-12-2022 16:29:11



## TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

### 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	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	INSPECTORIA	INSPECTORA	INSPECTORA
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-02-14		No	

### DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

ESPECIALIDAD			
Nombre Institución:	INSTITUTO IEU	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	01/07/2018	Lugar:	MX

### INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$16,000.00	MXN

### EXPERIENCIA LABORAL:

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