

63977051811f6b8fa96f4ebd

12-12-2022 18:17:53



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MARÍA ISABEL	IBARRA	ROMERO
Correo electrónico institucional		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		AYUNTAMIENTO CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	REGISTRO CIVIL	AUXILIAR	AUXILIAR
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL			
Nombre Institución:	ESCUELA DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA BUAP	Estado:	TRUNCO
Carrera o Área de Conocimiento:	ENFERMERÍA	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	15/02/1993	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$6,400.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
