

63979816811f6b8fa96f6a08

12-12-2022 21:07:34



## TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

### DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MARIA LUISA	IBARRA	ROMERO
Correo electrónico institucional		
azabache758@gmail.com		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

### CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		MUNICIPAL	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	DEPORTES	COORDINADORA	ENTRENADORA
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2021-10-15	No		

### DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	ESCUELA NORMAL DE EDUCACION FISICA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	EDUCACION FISICA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	20/07/2002	Lugar:	MX

### INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$8,000.00	MXN

### EXPERIENCIA LABORAL:

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