

6398a159811f6b8fa96faaf6

13-12-2022 15:59:21



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MAIRA	DELGADO	PEREZ
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	SERVICIOS GENERALES	AUXILIAR DAMINISTRATIVO	AUXILIAR DAMINISTRATIVO
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

BACHILLERATO			
Nombre Institución:	CI	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	DISEÑO GRAFICO	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	01/07/2008	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$6,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
