

63b87ca9fa724d788d691bbe

06-01-2023 19:55:21



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
EVER REMEDIOS	MORA	TLAMANI
Correo electrónico institucional		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		MUNICIPIO DE CUAUTLANCINGO PUEBLA	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	SEGURIDAD	GUARDIA CIUDADANA	RONDINES DE SEGURIDAD
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-11-16		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	24/02/2015	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$8,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
