

Declaración de modificación patrimonial

f4bc47e9-90e9-4ce6-85e4-aa55f311d489

Fecha de declaración: Lun 16 May 2022

Fecha de recepción: Lun 16 May 2022

Estaus:

Declarante: DELGADILLO RAMIREZ KARLA LARISSA

RFC: [REDACTED]

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **KARLA LARISSA**

Primer apellido **DELGADILLO**

Segundo apellido **RAMIREZ**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal [REDACTED]

Correo electrónico institucional * [REDACTED]

Teléfono particular [REDACTED]

Teléfono celular [REDACTED]

Estado civil o situación personal [REDACTED]

Régimen Matrimonial [REDACTED]

País de nacimiento [REDACTED]

Nacionalidad(es) [REDACTED]

Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País [REDACTED]

Calle [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

Número interior [REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Código postal [REDACTED]

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Sin cambio**

Nivel **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **Centro de Estudios Tecnológicos,
Industriales y de Servicio #51**

Carrera o área de conocimiento **Trabajo Social**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **12/09/1990**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Sistema para el Desarrollo Integral de
la Familia para el Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco.**

Área de adscripción **CCD - COORDINACION DE CADIS Y EQ
TECNICO**

Empleo, cargo o comisión **TRABAJADORA SOCIAL A**

Nivel del empleo cargo o comisión **13**

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **15/02/2017**

Teléfono laboral **3222259936**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48325**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Puerto Vallarta**

Colonia **Barrio Santa María**

Calle **Avenida Paseo de las Palmas**

Número exterior **SN**

Número interior

