

Declaración de modificación patrimonial

32837fee-102f-4dcb-879e-832cb83270a5

Fecha de declaración: Mar 06 Jun 2023

Fecha de recepción: Mar 06 Jun 2023

Estaus:

Declarante: SILVA GARCIA MARBELLA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARBELLA**
Primer apellido **SILVA**
Segundo apellido **GARCIA**
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 **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA -
CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA SUR**
Carrera o área de conocimiento **EMFERMERIA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **31/07/2016**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

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 **CAI-CAIAM**
Empleo, cargo o comisión **ENFERMERA**
Nivel del empleo cargo o comisión **1**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **04/10/2018**
Teléfono laboral **322247946**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48290**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **COAPINOLE**
Calle **21 DE MARZO**
Número exterior
Número interior **N/A**

