

NORMA LETICIA QUIÑONEZ BACA
TIPO DE DECLARACIÓN: INICIAL
FECHA DE LA DECLARACION: 29/05/2018
DEPENDENCIA: INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): QUIÑONEZ BACA NORMA LETICIA

DATOS DEL PUESTO O ENCARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

DOMICILIO: CALLE: RIO SERNA; NÚMERO EXTERIOR: 31410; LOCALIDAD O COLONIA: CHIHUAHUA; CÓDIGO POSTAL: 31220; ENTIDAD FEDERATIVA: CHIHUAHUA; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: CHIHUAHUA;

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

FUNCIONES PRINCIPALES: MANEJO DE RECURSOS HUMANOS;

TELÉFONO: 6144334918

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: normaleticiaquinonez@gmail.com

FECHA DE INICIO DEL ENCARGO: 02/04/2018

ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO

CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: SIN CLAVE PRESUPUESTAL

DATOS CURRICULARES DEL SERVIDOR PÚBLICO

ESCOLARIDAD

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: MAESTRIA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
MAESTRIA	Estado: CHIHUAHUA Municipio: CHIHUAHUA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	ENFERMERIA	FINALIZADO	0 SIN PERIODO	TITULO
LICENCIATURA	Estado: CHIHUAHUA Municipio: CHIHUAHUA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	ENFERMERIA	FINALIZADO	0 SIN PERIODO	TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR	PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PRIVADO			CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE	ENFERMERIA	JEFE DE ENSEÑANAZA	GESTION	02/1997 - 03/2018
PUBLICO	RGANO CONSTITUCIONAL AUTNOMO	ESTATAL	PENSIONES CIVILES DEL ESTADO	PENSIONES CIVILES DEL ESTADO	LICENCIADA EN ENFERMERIA	OPERATIVA	04/1990 - 08/2018

EL SERVIDOR NO ACEPTO HACER PUBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NO ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICO MI POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

*** TODA LA INFORMACIÓN FUE CAPTURADA DIRECTAMENTE POR EL SERVIDOR PÚBLICO**