BRISA AIME ALVARADO CASILLAS
TIPO DE DECLARACIÓN: MODIFICACION PATRIMONIAL 2018
FECHA DE LA DECLARACION: 28/05/2018
DEPENDENCIA: INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S):	ALVARADO CASILLAS BRISA AIME

DATOS DEL PUESTO O ENCARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO:	TRABAJADOR SOCIAL A
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
DOMICILIO:	CALLE: RIO SENA; NÚMERO EXTERIOR: 1100; NÚMERO INTERIOR: 1100; LOCALIDAD O COLONIA: ALFREDO CHAVEZ; CÓDIGO POSTAL: 31414; ENTIDAD FEDERATIVA: CHIHUAHUA; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: CHIHUAHUA;
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
FUNCIONES PRINCIPALES:	ATENCION DIRECTA AL PUBLICO;
TELÉFONO:	6142016800
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:	trabajosocial.impe@gmail.com
FECHA DE INICIO DEL ENCARGO:	01/01/2018
ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS?	NO
CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE:	SIN CLAVE PRESUPUESTAL

DATOS CURRICULARES DEL SERVIDOR PÚBLICO

ESCOLARIDAD

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado:CHIHUAHUA Municipio:CHIHUAHUA	ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA	TRABAJO SOCIAL	FINALIZADO	0 SIN PERIODO	TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

EL SERVIDOR PÚBLICO NO PROPORCIONÓ INFORMACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL.

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**