

JESUS MOISES RAMIREZ LOPEZ
TIPO DE DECLARACIÓN: MODIFICACION PATRIMONIAL 2018
FECHA DE LA DECLARACION: 30/05/2018
DEPENDENCIA: INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): RAMIREZ LOPEZ JESUS MOISES

DATOS DEL PUESTO O ENCARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

DOMICILIO: CALLE: RIO SENA; NÚMERO EXTERIOR: 1100; NÚMERO INTERIOR: S/N;
LOCALIDAD O COLONIA: ALFREDO CHAVEZ; CÓDIGO POSTAL: 31414;
ENTIDAD FEDERATIVA: CHIHUAHUA; MUNICIPIO O DELEGACIÓN:
CHIHUAHUA;

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDIRECCION MEDICA PEDIATRIA

FUNCIONES PRINCIPALES: ATENCION DIRECTA AL PUBLICO;

TELÉFONO: 6142004800

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: moisesramirezlopez@hotmail.com

FECHA DE INICIO DEL ENCARGO: 17/07/2017

ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO

CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: SIN CLAVE PRESUPUESTAL

DATOS CURRICULARES DEL SERVIDOR PÚBLICO

ESCOLARIDAD

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: POSGRADO

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

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR	PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO	RGANO CONSTITUCIONAL AUTNOMO	ESTATAL	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	FACULTAD DE MEDICINA	PROFESOR DE INFECTOLOGIA	PROFESOR	08/2017 - 05/2018
PUBLICO	EJECUTIVO	ESTATAL	HOSPITAL INFANTIL	MEDICA/PEDIATRIA	PEDIATRA	CONSULTA A NIÑOS	08/2017 - 10/2017
PUBLICO	EJECUTIVO	FEDERAL	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	SUBDIRECCION MEDICA	MEDICO RESIDENTE DE INFECTOLOGIA	ATENCION DE PACIENTE ENFERMO	03/2015 - 02/2017

EL SERVIDOR NO ACEPTO HACER PUBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICO MI POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA.

(NINGUNO)

2. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(NINGUNO)

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