



## Declaración

### Modificación 2022

Folio Inicial: **22308**

Folio de finalización: **21657**

Empleado: **IND27**

Fecha de creación: **30/05/2022 09:37:00 am**

Fecha de Finalización: **30/05/2022 09:47:29 am**

### Datos generales

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Curp

Rfc

Homoclave

Correo electrónico institucional

Correo electrónico personal/alternativo

Teléfono de casa

Lada número internacional del celular

Teléfono Celular

Situación Personal / Estado civil

País de Nacimiento

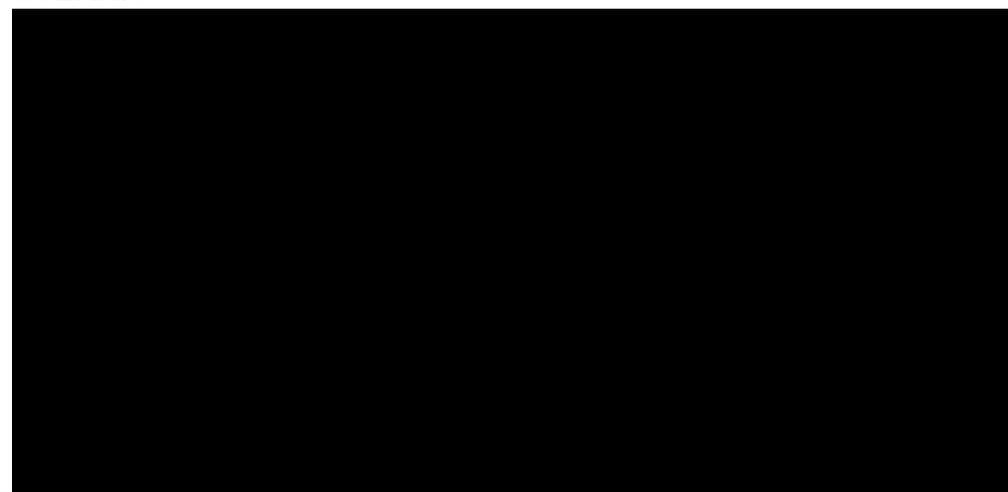
Nacionalidad

Aclaraciones/observaciones

**ISRAEL**

**MACIAS**

**GUZMAN**



## Domicilio declarante

Domicilio del declarante  
Calle  
Número exterior  
Número interior  
Ciudad/localidad  
Municipio/Alcaldía  
Entidad federativa  
Código postal  
Aclaraciones/observaciones



## Datos curriculares del declarante

Tipo operación  
Nivel  
Institución educativa  
Carrera o área de conocimiento  
Estatus  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento  
Lugar donde se ubica la institución educativa  
Aclaraciones/observaciones

**MODIFICAR**  
**LICENCIATURA**  
**UNIVERSIDAD METROPOLITANA**  
**ADMINISTRACION**  
**CURSANDO**  
**CONSTANCIA**  
**2022-12-12**  
**MÉXICO**

## Datos del empleo, cargo o comisión (actual)

Tipo operación  
Nombre del Ente Público  
Nivel Jerarquico  
Área de adscripción  
Empleo, cargo o comisión  
¿Está contratado por honorarios?

**MODIFICAR**  
**MUNICIPIO DE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA**  
**MUNICIPAL\_ALCALDIA**  
**INSTITUTO DE ALTERNATIVAS PARA JOVENES**  
**AUXILIAR OPERATIVO**  
**NO**

Nivel del empleo, cargo o comisión  
Especifique función principal

**OPERATIVO(A) U HOMÓLOGO(A)**  
**APOYO OPERATIVO PRINCIPAL DE LAS ACTIVIDADES EN GENERAL**  
**QUE EL INSTITUTO GENERA.**

Remuneración anual neta

**Peso Mexicano**

Moneda

**2021-10-18**

Fecha de la toma de posesión

**32834400**

Teléfono de oficina

**3250**

Extensión

**MÉXICO**

Domicilio del empleo, cargo o comisión

**CONSTITUCIÓN ORIENTE**

Calle

**157**

Número exterior

**C**

Número interior

**CENTRO**

Ciudad/localidad

**Tlajomulco de Zúñiga**

Municipio/Alcaldía

**Jalisco**

Entidad federativa

**45640**

Código postal

Aclaraciones/observaciones

## Experiencia laboral

Tipo operación

**AUTOLAVADO LA VILLA**

Ámbito

**s/c**

Nombre de la empresa, sociedad o asociación

**s/c**

RFC

**JEFE DE AREA**

Área

**SERVICIOS PROFESIONALES**

Empleo/Cargo

**2018-04-13**

Sector al que pertenece

**MÉXICO**

Fecha de Conclusión

**AGREGAR**

Lugar donde se ubica

**PÚBLICO**

Tipo operación

**MUNICIPAL\_ALCALDIA**

Ámbito

Nivel/orden de gobierno

