

DATOS GENERALES		
A)	APPELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES	HERNANDEZ NUÑEZ PAOLA BERENICE
B)	SEXO	
C)	PROFESIÓN	
D)	DEPENDENCIA PARA LA QUE PRESTA SUS SERVICIOS	INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD
E)	CARGO INMEDIATO ANTERIOR	
F)	CARGO ACTUAL	VINCULACION
G)	FECHA DE INGRESO	30/09/2017
H)	FECHA DE CONCLUSIÓN	
I)	DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO	BOSQUES DE ACUÑA 16304 NA
J)	CÓDIGO POSTAL	31125
K)	LOCALIDAD	CHIHUAHUA
L)	NO. TELEFÓNICO DEL CENTRO DE TRABAJO	6144150986
M)	TIPO DE DECLARACIÓN	INICIAL
N)	FECHA DE PRESENTACIÓN	14/12/2017 12:12:44 PM
O)	PERIODO AL QUE CORRESPONDE LA DECLARACIÓN	DEL 01/10/2017 AL 31/12/2017
P)	INGRESO MENSUAL (SUELDO Y COMPENSACIÓN)	\$22341
	GRATIFICACIONES COMO SERVIDOR PÚBLICO POR :	
Q)	AGUINALDO	
R)	PRIMA VACACIONAL	
S)	OTROS	