

REZA ROBLES CARLOS

DATOS GENERALES		
A)	APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES	REZA ROBLES CARLOS
B)	SEXO	
C)	PROFESIÓN	
D)	DEPENDENCIA PARA LA QUE PRESTA SUS SERVICIOS	INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD
E)	CARGO INMEDIATO ANTERIOR	
F)	CARGO ACTUAL	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
G)	FECHA DE INGRESO	30/09/2017
H)	FECHA DE CONCLUSIÓN	
I)	DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO	CUAUHTEMOC 1800 3
J)	CÓDIGO POSTAL	31020
K)	LOCALIDAD	CHIHUAHUA
L)	NO. TELEFÓNICO DEL CENTRO DE TRABAJO	6144150986
M)	TIPO DE DECLARACIÓN	INICIAL
N)	FECHA DE PRESENTACIÓN	14/12/2017 03:12:55 PM
O)	PERIODO AL QUE CORRESPONDE LA DECLARACIÓN	DEL 01/10/2017 AL 31/12/2017
P)	INGRESO MENSUAL (SUELDO Y COMPENSACIÓN)	\$13088
	GRATIFICACIONES COMO SERVIDOR PÚBLICO POR :	
Q)	AGUINALDO	
R)	PRIMA VACACIONAL	
S)	OTROS	