

DATOS GENERALES		
A)	APPELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES	LEYVA GARCIA PAOLA GUADALUPE
B)	SEXO	
C)	PROFESIÓN	
D)	DEPENDENCIA PARA LA QUE PRESTA SUS SERVICIOS	INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD
E)	CARGO INMEDIATO ANTERIOR	
F)	CARGO ACTUAL	JEFE DE OFICINA
G)	FECHA DE INGRESO	30/09/2017
H)	FECHA DE CONCLUSIÓN	
I)	DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO	AV CUAUHEMOC 1800
J)	CÓDIGO POSTAL	31020
K)	LOCALIDAD	CHIHUAHUA
L)	NO. TELEFÓNICO DEL CENTRO DE TRABAJO	6144150986
M)	TIPO DE DECLARACIÓN	INICIAL
N)	FECHA DE PRESENTACIÓN	13/12/2017 04:12:24 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	