



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



C. CONTRALOR INTERNO

Bajo protesta de decir verdad, con la salvedad de las responsabilidades penales de conformidad con el artículo 289 del Código Penal del Estado de Tabasco, se presenta la siguiente declaración dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 96, 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado y 83 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado.

SELECCIONE EL TIPO DE DECLARACIÓN A PRESENTAR

INICIAL

CONCLUSIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOC clave

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

CABRERA

APELLIDO MATERNO

CONTRERAS

NOMBRE(S)

AURA LETICIA

SEXO

F

M

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

AÑO MES DÍA

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TEL. PARTICULAR

CARGO QUE INICIA O CONCLUYE:

ASESOR DE COORDINACION

FECHA DE INICIO/CONCLUSIÓN DEL CARGO

01/06/2016

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

FRACCION PARLAMENTARIA

ORGANO LEGISLATIVO:

CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

INDEPENDENCIA 303

CÓDIGO POSTAL

86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

CENTRO TABASCO

TELÉFONO OFICINA

9933120448

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI

NO

1.1. DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN REAL QUE REALIZA O REALIZABA

ORGANIZAR LA AGENDA LEGISLATIVA Y LAS ACTIVIDADES DE LA DIPUTADA Y DE LAS NECESIDADES DE LA OFICINA, GESTIONAR ANTE LAS AUTORIDADES LAS NECESIDADES DE LAS PERSONAS QUE LO REQUIEREN.