48481

ÓRGANO SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL ESTADO DE MEXICO
AUDITORÍA ESPECIAL DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS
SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS MUNICIPALES

REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN QUE ALIMENTA EL INDICADOR DE COMPETENCIA LABORAL DEL SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

MUNICIPIO: VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD 122 **AL 31 DE DICIEMBRE DE** 2012 (2)

DATOS GENERALES (3)

NOMBRE ALMA LILIA LUNA MUNGUÍA

EDAD 36 **SEXO** FEMENINO

INSTRUCCIONES(4): **PARA SER CONTESTADO POR EL SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO. LEER DETENIDAMENTE CADA UNO DE LOS REACTIVOS Y CONTESTAR APROPIADAMENTE.**

1.- FECHA DE INGRESO AL CARGO DE SECRETARIO MUNICIPAL 18 DE AGOSTO DE 2009

2.- MÁXIMO GRADO ACADÉMICO 8VO. SEMESTRE LIC. EN DERECHO **DOCUMENTO QUE LO ACREDITA** HISTORIAL ACADÉMICO

3. NÚMERO DE HABITANTES EN EL MUNICIPIO 357,645

4. ¿SU MUNICIPIO ES CABECERA DISTRITAL? NO

5.- EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA CON EL PUESTO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE.

DIPUTADA FEDERAL POR EL DISTRITO XXXII DE LA LX LEGISLATURA FORMANDO PARTE DE LA COMISIÓN DE LA DEFENSA NACIONAL, OCUPANDO EL CARGO DE SECRETARIA DE LA MISMA.

6.- ÚLTIMO EMPLEO EN QUE SE DESEMPEÑÓ PREVIO AL CARGO DE SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO.

PUESTO	PERIODO	LUGAR
DIPUTADA FEDERAL DISTRITO XXXII	2006-2009	CONGRESO DE LA UNIÓN

7.- HA DESEMPEÑADO ALGÚN PUESTO EN EL SECTOR PÚBLICO.

SI (X) **NO** ( )

SI SU RESPUESTA ES POSITIVA CONTESTE LO SIGUIENTE:

PUESTO	PERIODO	LUGAR
SUBDIRECTORA DIF	2000-2003	MUNICIPIO VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD
DIPUTADA FEDERAL DISTRITO XXXII	2006-2009	CONGRESO DE LA UNIÓN

8.- HA REALIZADO ESTUDIOS SUPERIORES COMO DIPLOMADOS, POSGRADOS, CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN, MAESTRÍAS, ETC. EN TEMAS HACENDARIOS MUNICIPALES.

SI ( ) **NO** (X)

SI SU RESPUESTA ES POSITIVA ESPECIFIQUE ¿CUÁLES, EN QUE INSTITUCIÓN Y DOCUMENTO QUE LO AVALA?

CURSO - TALLER ENTREGA RECEPCIÓN 2012, IMPARTIDO EN LAS INSTALACIONES DEL DIF MUNICIPAL VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD

CURSO - TALLER PATRIMONIO MUNICIPAL, IMPARTIDO EN LA CIUDAD DE TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO

CURSO ARCHIVO HISTÓRICO, IMPARTIDO EN LA CIUDAD DE TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO

9.- CUENTA USTED CON LA CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIA LABORAL "EN FUNCIONES DE LA HACIENDA PÚBLICA MUNICIPAL".

SI ( ) NO (X)

SI SU RESPUESTA ES POSITIVA ESPECIFIQUE ¿EN QUÉ ASPECTO O UNIDAD?

NOTA:

*Este cuestionario se deberá presentar únicamente en los informes mensuales de junio y diciembre de cada año.

* Favor de remitir copia fotostática de su constancia de no inhabilitación, sólo en el primer envió de información.

SECRETARIA DE [illegible]

C. Alma Lila [illegible] Munguía
Secretaria del [illegible]amiento

OSFEPM/36/11

Fecha de elaboración:

Día	Mes	Año
31	12	2012