

62f6688a99a0a9c2af3063e5

12-08-2022 14:49:46



**TIPO DECLARACIÓN CONCLUSION**

**DATOS GENERALES:**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
JOSE HECTOR	PEREZ	TORRES
Correo electrónico institucional		
dir.medioamb2021@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	MX	MEX

**CARGO O COMISIÓN:**

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	MEDIO AMBIENTE	DIRECTOR	DIRIGIR LA DIRECCIÓN
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-16		No	

**DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):**

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	ODONTOLOGIA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	07/01/2000	Lugar:	MX
LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	ODONTOLOGIA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	07/01/2000	Lugar:	MX

**INGRESOS DEL DECLARANTE:**

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$19,000.00	MXN

# Ayuntamiento de Cuautlancingo, Puebla.

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉS (VERSIÓN PUBLICA)

### EXPERIENCIA LABORAL:

No.	Detalles		
1	<b>Ámbito Sector</b>	<b>Razón Social</b>	
	PÚBLICO	H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO	
	<b>Área Adscripción</b>	<b>Cargo</b>	<b>Función Principal</b>
	ALUMBRADO PUBLICO	DIRECTOR	DIRIGIR LA DIRECCIÓN
	<b>Nivel de Gobierno</b>	<b>Fecha Ingreso</b>	<b>Fecha Egreso</b>
MUNICIPAL_ALCALDIA	16-10-2018	15-10-2021	