

628816683ba3be3e7db9a712

20-05-2022 22:30:00



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
ESTEBAN	AILA	TECONALAPA
Correo electrónico institucional		
esteban_0014@hotmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	DESARROLLO URBANO	DIRECCIÓN	COORDINAR EL TRABAJO
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BUAP	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y CIENCIAS POLÍTICAS	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	06/01/2006	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$216,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PÚBLICO	SOSAPAC	
	Área Adscripción	Cargo	Función Principal
	DIRECCIÓN	DIRECTOR	COORDINAR
	Nivel de Gobierno	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
MUNICIPAL_ALCALDIA	01-09-2017	14-10-2018	