



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
DANIEL	VARELA	PEDRAZA
Correo electrónico institucional		
SONIVARELA715@GMAIL.COM		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		GOBIERNO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	GOBERNACION	ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVO
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		Sí	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	NO RECUERDA	Estado:	TRUNCO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	BOLETA
Fecha de Obtención:	06/06/1974	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$3,500.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
--------------------------