



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
GAEL	GARCIA	PAVON
Correo electrónico institucional		
gueropavon19@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		H AYUNTAMIENTO CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	PUBLICIDAD	NOTIFICADOR	RETIRO DE PUBLICIDAD
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		Sí	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	BENEMÉRITA DE LAS AMERICAS	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	10/06/2015	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$21,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

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