

628684723ba3be3e7db82459

19-05-2022 17:54:58



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
RAFAEL	SANCHEZ	AZCATL
Correo electrónico institucional		
sanchezrafaelascatl@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
EJECUTIVO	PREDIAL	INSPECTOR	TRABAJOS OPERATIVOS
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	TECNICA 19	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	COMPUTACION	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	14/06/1987	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$23,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
