

6287b4f53ba3be3e7db91217

20-05-2022 15:34:13



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
GELACIO MAURO	TEPOX	XICOTENCATL
Correo electrónico institucional		
tepoxmauro6@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
ESTATAL		AYUNTAMIENTO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	CATASTRO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVO
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

PRIMARIA			
Nombre Institución:	MIGUEL HIDALGO	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	12/07/1968	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$18,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
