

62755d89d11dea42267097ec

06-05-2022 17:40:25



**TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
GABRIEL	RUIZ	GALLEGOS
Correo electrónico institucional		
dir_archivo@cuautlancingo.gob.mx		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	MX	MEX

**CARGO O COMISIÓN:**

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	SECRETARIA GENERAL	DIRECTOR DE ARCHIVO	DIRECTOR DE ARCHIVO
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

**DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):**

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	UAP	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	CONTADURIA PUBLICA	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	06/06/1996	Lugar:	MX

**INGRESOS DEL DECLARANTE:**

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$10,000.00	MXN

**EXPERIENCIA LABORAL:**

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PÚBLICO	SANCTORUM	
	Área Adscripción	Cargo	Función Principal
	JUNTA AUXILIAR DE SANCTORUM	JUEZ DE PAZ	JUEZ DE PAZ
	Nivel de Gobierno	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
ESTATAL	15-10-2018	12-06-2020	