



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MIGUEL ANGEL	GARCIA	ZAMORA
Correo electrónico institucional		
dir_des_urbano@cuautlancingo.gob.mx		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SEPARACIÓN DE BIENES	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		MUNICIPIO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	DESARROLLO URBASNO	INSPECTOR	INSPECCION
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	ESCUELA CARMEN13	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	06/06/1988	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$3,500.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

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