



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
CESAR	XICOTENCATL	ISLAS
Correo electrónico institucional		
rasecxico@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	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
ORGANO_AUTONOMO	ADMINISTRATIVA	DIRECTOR DE ADQUISICIONES	CONTROL DE LA GESTIÓN DE MATERIALES Y COMPPMENTES
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	TÉCNICA 19 VICENTE SUAREZ FERRER	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	08/07/2004	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$8,500.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
