



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
ANA KAREN	XICOTENCATL	FLORES
Correo electrónico institucional		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	DIRECCIÓN DEL DEPORTE	AUXILIAR	AUXILIAR EN LA LIGA DE FÚTBOL MUNICIPAL
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		Sí	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA	Estado:	CURSANDO
Carrera o Área de Conocimiento:	MEDICINA	Documento Obtenido:	BOLETA
Fecha de Obtención:	23/05/2022	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$18,900.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
