



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
AARON	AHUATZI	CRUZ
Correo electrónico institucional		
aaron29alfr@hotmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		H.AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	JUZGADO CALIFICADOR	JUEZ	CALIFICAR ACTAS ADMINISTRATIVAS
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BUAP	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	DERECHO	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	20/05/2022	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$9,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
