

628e791c1275e6ba5dddad0b

25-05-2022 18:44:44



**TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
GERARDO	XICOTENCATL	RAMOS
Correo electrónico institucional		
coord_bien_social@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		COORDINACION	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	BIENESTAR SOCIAL	AUXILIAR	ADMINISTRAR
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

**DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):**

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	INSTITUTO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	Estado:	CURSANDO
Carrera o Área de Conocimiento:	CIENCIAS POLITICAS	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	25/05/2022	Lugar:	MX

**INGRESOS DEL DECLARANTE:**

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$4,000.00	MXN

**EXPERIENCIA LABORAL:**

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PRIVADO	SERVIMSA	
	Área	Puesto	Sector
	LOGISTICA	AUXILIAR	INDUSTRIA MANUFACTURERA
	RFC	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
		15-03-2010	30-07-2010