

628d079a1275e6ba5ddd313c

24-05-2022 16:28:10



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
EVA	SANCHEZ	MENDIETA
Correo electrónico institucional		
contraloria@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		MUNICIPAL	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	CONTRALORIA	CONTRALORA	CONTRALORA
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		Sí	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	ODONTOLOGIA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	25/07/1997	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$40,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	INDEPENDIENTE	CONSULTORIO DE ODONTOLOGIA	
	Área	Puesto	Sector
	SALUD	ODONTOLOGA	SERVICIOS DE SALUD
	RFC	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
	15-04-2017	13-05-2021	