

62a0df9099a0a9c2af1e052a

08-06-2022 17:42:40



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
ESTEBAN	GRADAS	RAMOS
Correo electrónico institucional		
campos-34@hotmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	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	CONTABILIDAD	AUXILIAR CONTABLE	CONTADOR DE OBRAS PÚBLICAS
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BUAP	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	CONTADOR PÚBLICO Y AUDITOR	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	01/11/2013	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$0.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
