



**TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
SALTIEL	CHOCOLATL	AMADOR
Correo electrónico institucional		
dir_des_urbano@cuautlancingo.com.mx		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	MX	MEX

**CARGO O COMISIÓN:**

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		MUNICIPIO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
LEGISLATIVO	DESARROLLO URBANO	INSPECTOR	INSPECCION
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

**DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):**

CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL			
Nombre Institución:	VOLSWANGUE	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	06/02/2066	Lugar:	MX

**INGRESOS DEL DECLARANTE:**

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$3,500.00	MXN

**EXPERIENCIA LABORAL:**

Sin experiencia laboral.
--------------------------