

628d3a4b1275e6ba5ddd49b4

24-05-2022 20:04:27



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MOISES	XICOTENCATL	TORRES
Correo electrónico institucional		
xicotencatlmoises774@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		DIF	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	ALIMENTOS	CONDUCTOR	OPERADOR DE UNIDAD
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-01		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	VENUZZIANO CARRANZA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	GENERL	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	01/01/1900	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$6,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
