



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MIGUEL ANGEL	TORRES	RAMIREZ
Correo electrónico institucional		
dir_alumbrado@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		GOBIERNO MUNICIPAL DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	DIRECCIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO	AUXILIAR OPERATIVO	REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO A LUMINARIAS
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	RAFAEL AVILA CAMACHO	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	NINGUNA	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	21/05/1985	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$8,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
