



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MAYRA	SANCHEZ	SARMIENTO
Correo electrónico institucional		
sa.sanchezmayra@hotmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	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	SINDICATURA	SÍNDICA	REPRESENTANTE LEGAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2021-10-15	No		

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

ESPECIALIDAD			
Nombre Institución:	UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	DERECHOS HUMANOS	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	25/12/2022	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales
No se proporcionaron datos de ingresos.

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
