



**TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
JOSE MANUEL ARTURO	SANCHEZ	CID
Correo electrónico institucional		
jmascid@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
EJECUTIVO	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	DIRECTOR DE PROYECTOS ESPECIALES	DIRECTOR DE PROYECTOS ESPECIALES
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

**DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):**

PRIMARIA			
Nombre Institución:	CADETE VIRGILIO URIBE	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	EDUCACIÓN BÁSICA	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	15/08/1976	Lugar:	MX

**INGRESOS DEL DECLARANTE:**

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$13,000.00	MXN

**EXPERIENCIA LABORAL:**

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