

62b4c0b199a0a9c2af22804e

23-06-2022 19:36:17



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
ARMANDO	CRUZ	ESCALNTE
Correo electrónico institucional		
MANDISCRUZ1977@GMAIL.COM		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	SALUD	AUXILIAR OPERATIVO	CAPTURAR ANIMALES
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2021-10-15	Sí		

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	TECNICA 71	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	NONE	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	07/07/1992	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$5,600.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
