



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

| Nombre(s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|----------------------------------|--------------------|------------------|
| ROBERTO TRINIDAD | SANCHEZ | CID |
| Correo electrónico institucional | | |
| robertosancid08@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 |
| EJECUTIVO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN | PROYECTOS ESPECIALES | 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: | NIVEL PRIMARIA | Documento Obtenido: | CERTIFICADO |
| Fecha de Obtención: | 15/08/1977 | Lugar: | MX |

INGRESOS DEL DECLARANTE:

| Ingresos Netos Mensuales | |
|--------------------------|--------|
| Importe | Moneda |
| \$7,000.00 | MXN |

EXPERIENCIA LABORAL:

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