



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
CLAUDIA	HERNANDEZ	MUÑOZ
Correo electrónico institucional		
dir_parque_ameyal@cuautlancingo.gob.mx		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		HONORABLE AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	PARQUE RECREATIVO EL AMEYAL	ASISTENTE	OFICINA
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		Sí	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

BACHILLERATO			
Nombre Institución:	ESCUELA DE ENFERMERIA MONTSERRAT	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	COMPUTACION	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	06/07/2008	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$3,500.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
