



**TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
ROCIO	TELLEZ	CERVANTES
Correo electrónico institucional		
tellezrocio724@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SEPARACIÓN DE BIENES	MX	MEX

**CARGO O COMISIÓN:**

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		H. AYUNTAMIENTO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	COMPLEJO DE SEGURIDAD PÚBLICA	LIMPIEZA	LIMPIEZA
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

**DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):**

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	SECUNDARIA ABIERTA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	15/06/2018	Lugar:	MX

**INGRESOS DEL DECLARANTE:**

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$5,500.00	MXN

**EXPERIENCIA LABORAL:**

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