



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
ALICIA	OLMOS	CABALLERO
Correo electrónico institucional		
Registro_Civil@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		MUNICIPAL	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
JUDICIAL	REGISTRO CIVIL	AUXILIAR DE REGISTRO CIVIL	DEFUNCIONES
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL			
Nombre Institución:	INSTITUTO DE BELLEZA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	ESTILISTA	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	07/07/2010	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$0.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

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