



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
BERNARDO MARTIN	ZARATE	XICOTENCATL
Correo electrónico institucional		
martinzarate414@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):

PRIMARIA			
Nombre Institución:	EMILIANO ZAPATA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	NONE	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	07/07/1989	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$5,600.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
