

630e2b5299a0a9c2af35659c

30-08-2022 15:22:58



**TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
EDUARDO	PEREZ	XICOTENCATL
Correo electrónico institucional		
coordbiensocial@gmail.com		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

**CARGO O COMISIÓN:**

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		BIENESTAR SOCIAL	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	AUXILIAR	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2022-06-14	No		

**DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):**

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	TDO	Estado:	CURSANDO
Carrera o Área de Conocimiento:	DERECHO	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	25/08/2022	Lugar:	MX

**INGRESOS DEL DECLARANTE:**

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$7,000.00	MXN

**EXPERIENCIA LABORAL:**

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PRIVADO	SERVIMSA	
	Área	Puesto	Sector
	AUXILIAR	AUXILIAR	INDUSTRIA MANUFACTURERA
	RFC	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
	25-02-2021	10-10-2021	