



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
LETICIA	SALINAS	ALVAREZ
Correo electrónico institucional		
dir_des_urbano@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		AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
LEGISLATIVO	DESARROLLO URBANO	INSPECTOR	INSPECCIONAR
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

BACHILLERATO			
Nombre Institución:	C.B.T.A EXT.185	Estado:	TRUNCO
Carrera o Área de Conocimiento:	TECNICO AGROPECUARIO	Documento Obtenido:	BOLETA
Fecha de Obtención:	15/06/2007	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$3,500.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
