



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MARIA SARA CELIA	FLORES	COYOTL
Correo electrónico institucional		
contraloria@cuautlancingo.gob.mx		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
SOCIEDAD CONYUGAL	MX	MEX

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		MUNICIPAL	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	CONTRALORIA	CONTRALORIA	AUXILIAR
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		Sí	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	ABIERTA LINEA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	TENCINCA	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	24/06/1974	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$9,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
