



**TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MAURICIO	XICOTENCATL	FLORES
Correo electrónico institucional		
Régimen Matrimonial	País de Nacimiento	Nacionalidad
No Aplica	MX	MEX

**CARGO O COMISIÓN:**

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		H.AYUNTAMIENTO CUAUTLANCINGO, PUEBLA.	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	ORGANO INTERNO DE CONTROL	DILIGENCIARIO	NOTIFICAR
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-05-15		No	

**DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):**

BACHILLERATO			
Nombre Institución:	BACHILLERATO JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	BACHILLERATO	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	12/08/2019	Lugar:	MX

**INGRESOS DEL DECLARANTE:**

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$10,000.00	MXN

**EXPERIENCIA LABORAL:**

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