

62a3962a99a0a9c2af1eb66a

10-06-2022 19:06:18



**TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
OSCAR EZEQUIEL	XICOTENCATL	XICOTENCATL
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		SMDIF CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	DIF	COCINERO	ELABORACION DE ALIMENTOS
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2021-10-15	No		

**DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):**

PRIMARIA			
Nombre Institución:	EMILIANO ZAPATA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	ESCUELA PRIMARIA	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	27/07/1994	Lugar:	MX

**INGRESOS DEL DECLARANTE:**

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$16,500.00	MXN

**EXPERIENCIA LABORAL:**

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