

628d20701275e6ba5ddd409d

24-05-2022 18:14:08



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
OSCAR	MONTES	FRANQUIZ
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 DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	CONTRALORIA	MANTENIMIENTO	COORDINADOR
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		Sí	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	UNIVERSIDAD BENEMERITA DE PUEBLA	Estado:	TRUNCO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	15/12/1990	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$11,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
