

63497dfb61c1ab54805fbc6c

14-10-2022 15:19:23



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
MONSERRAT	TOTOLHUA	TLELO
Correo electrónico institucional		
ttlelomonhua@gamil.com		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		GOBIERNO MUNICIPAL CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	PROTECCION CIVIL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JURIDICO
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-08-19		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

BACHILLERATO			
Nombre Institución:	SARA MARIA BASAVE DE TOXQUI	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	18/07/2022	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$4,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PÚBLICO	GOBIERNO MUNICIPAL CUAUTLANCINGO	
	Área Adscripción	Cargo	Función Principal
	CATASTRO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR
	Nivel de Gobierno	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
	MUNICIPAL_ALCALDIA	15-10-2018	07-06-2021