

6287ca613ba3be3e7db9415c

20-05-2022 17:05:37



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
PABLO	GARCIA	GARCIA
Correo electrónico institucional		
dir_serv_municipales@cuautlancingo.gob.mx		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		HONORABLE AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
EJECUTIVO	SERVICIOS MUNICIPALES	AYUDANTE	AYUDANTE Y PANTEON
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		Sí	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

PRIMARIA			
Nombre Institución:	5 DE MAYO	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	15/07/1955	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$5,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PÚBLICO	HONORABLE AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO	
	Área Adscripción	Cargo	Función Principal
	SERVICIOS MUNICIPALES	AYUDANTE	AYUDANTE
	Nivel de Gobierno	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
MUNICIPAL_ALCALDIA	15-10-2018	15-09-2021	