

631670f099a0a9c2af372906

05-09-2022 21:58:08



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
GABRIEL EVERARDO	HERNANDEZ	COYOTECATL
Correo electrónico institucional		
dir.servicios.municuautlancingo@gmail.com		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
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
LEGISLATIVO	SERVICIOS MUNICIPALES	AUXILIAR OPERATIVO	CUADRILLA DE BACHEO
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-06-14		Sí	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

SECUNDARIA			
Nombre Institución:	TELESECUNDARIA FRANCISCO PAZ	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	SECUNDARIA	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	15/06/2017	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$15,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
