

6286f5b83ba3be3e7db8a98a

20-05-2022 01:58:16



TIPO DECLARACIÓN: INICIAL

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
JACOB ISRAEL	MENDOZA	ROJAS
Correo electrónico institucional		
jacob.mero80@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
EJECUTIVO	DESARROLLO URBANO	ANALISTA	ANALISTA DE DOCUMENTACIÓN
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	INSTITUTO DE ARTES VISUALES DEL ESTADO DE PUEBLA	Estado:	TRUNCO
Carrera o Área de Conocimiento:	ARTES PLASTICAS	Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	28/10/2008	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$3,500.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
