

6396a6fd811f6b8fa96f1a98

12-12-2022 03:58:53



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
CAREMEN ANA	TEPOXTECATL	CELIS
Correo electrónico institucional		
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	D.I.F.	OPERATIVO	AUXILIAR DE COCINA
Toma posesión.	Contrato por honorarios		
2022-01-15	No		

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

PRIMARIA			
Nombre Institución:	MARABEL CORTES	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:		Documento Obtenido:	CERTIFICADO
Fecha de Obtención:	15/07/1976	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$4,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
