

63979dd0811f6b8fa96f6d6c

12-12-2022 21:32:00



## TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

### DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
HECTOR	HERNANDEZ	ARMAS
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	DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN AL DESEMPEÑO	DIRECTOR	EVALUACIÓN AL DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-10-15		No	

### DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	CIENCIAS POLÍTICAS	Documento Obtenido:	TITULO
Fecha de Obtención:	08/03/2017	Lugar:	MX

### INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$18,000.00	MXN

### EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
--------------------------