

6398e1de811f6b8fa96fc95f

13-12-2022 20:34:38



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
GIBRAN	PASTEN	CRUZ
Correo electrónico institucional		
dir.migracioncuautlancingo@gmail.com		
País de Nacimiento	Nacionalidad	
MX	MEX	

CARGO O COMISIÓN:

Nivel de Gobierno		Nombre del Ente Público	
MUNICIPAL_ALCALDIA		AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO	
Ámbito Público.	Área	Empleo o Comisión	Función Principal
ORGANO_AUTONOMO	MIGRACIÓN	DIRECTOR	ORGANIZAR,EJECUTAR APOYOS ,TRAMITES,ENLACE CON ESTANCIAS ESTATALES
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2022-10-15		Sí	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	TDO	Estado:	CURSANDO
Carrera o Área de Conocimiento:	DERECHO	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	03/04/2022	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$19,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

No.	Detalles		
1	Ámbito Sector	Razón Social	
	PÚBLICO	AYUNTAMIENTO DE SAN ANDRES CHOLULA	
	Área Adscripción	Cargo	Función Principal
	PROTECCIÓN CIVILSUPERVISOR	SUPERVISOR	SUPERVISAR,SALVAGUARDAR LA INTEGRIDAD EN RIESGOS,SANCIONAR ,PREVENIR,Dictaminar
	Nivel de Gobierno	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
MUNICIPAL_ALCALDIA	15-10-2020	14-10-2021	