

639907c4811f6b8fa96fdf1a

13-12-2022 23:16:20



TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
EDER ARMANDO	ESPINOZA	FUENTES
Correo electrónico institucional		
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
EJECUTIVO	COMUNICACIÓN SOCIAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO DIF
Toma posesión.		Contrato por honorarios	
2021-09-15		No	

DATOS CURRICULARES (ESCOLARIDAD):

LICENCIATURA			
Nombre Institución:	ESCUELA DE COMUNICACIÓN Y CIENCIAS HUMANAS	Estado:	FINALIZADO
Carrera o Área de Conocimiento:	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	Documento Obtenido:	CONSTANCIA
Fecha de Obtención:	27/08/2016	Lugar:	MX

INGRESOS DEL DECLARANTE:

Ingresos Netos Mensuales	
Importe	Moneda
\$8,000.00	MXN

EXPERIENCIA LABORAL:

Sin experiencia laboral.
