

CONVOCATORIA PARA INTEGRAR LAS COMISIONES MUNICIPALES ELECTORALES
RESUMEN CURRICULAR

Valdez

Mata

Héctor Ramón

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Edad: 38 años

FORMACIÓN ACADÉMICA

(Pondere, no exceda el espacio)

Primaria	Profr. Reynaldo Cortes Juárez
Secundaria	Profr. Fco. J. Montemayor Mtz.
Bachillerato	Preparatoria # 15 "Florida" de la Universidad Autónoma de Nuevo León
Carrera Técnica	
Normal	
Licenciatura	Facultad de Derecho y Ciencias Sociales de la Universidad Autónoma de Nuevo León
Maestría	
Doctorado	

TRAYECTORIA LABORAL

(Describe los cargos desempeñados)

Cargo	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
CALIFICADOR-NOTIFICADOR	Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario de la Secretaría de Salud del Estado de Nuevo León	oct/2018	ene/2020
PROFESIONAL OPERATIVO	Sala Regional Monterrey del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación	feb/2018	jul/2018
CALIFICADOR-NOTIFICADOR	Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario de la Secretaría de Salud del Estado de Nuevo León	ene/2017	ene/2018

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O CIUDADANA

(Describe los cargos desempeñados)

*Participación	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)

*Promotor, asesor o voluntario, juez de barrio, juez auxiliar, jefe de manzana, etc.

Reseña profesional o laboral

Experiencia en el ámbito electoral en el Instituto Federal Electoral ahora INE como auxiliar jurídico en la 10 Junta Distrital en el Estado de Nuevo León y en la Sala Regional Monterrey del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación como oficial de partes, secretario y profesional operativo; en la Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario de la Secretaría de Salud del Estado de Nuevo León como Calificador-Notificador y; como abogado litigante independiente.

Autorizo que la presenta información sea publicada en la página oficial de la Comisión Estatal Electoral.

En _____ Allende _____, Nuevo León, a _____ 06 _____ de _____ noviembre _____ de 2020.

Héctor Ramón Valdez Mata
Héctor R. Valdez M.

Nombre y firma de la o el interesado