

CONVOCATORIA PARA INTEGRAR LAS MESAS AUXILIARES DE CÓMPUTO
RESUMEN CURRICULAR

Orcel
Apellido paterno

Cantú
Apellido materno

Silvia Aidé
Nombre (s)

FORMACIÓN ACADÉMICA

(Marque con una "X" el último grado de estudios)

Primaria	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>	5° <input type="checkbox"/>	6° <input type="checkbox"/>
Secundaria	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>			
Bachillerato	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida <input type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>			
Carrera técnica	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida <input type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>			
¿Cuál?:						
Normal	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida (Pasante) <input type="checkbox"/>	Titulado <input type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>		
Licenciatura	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida (Pasante) <input type="checkbox"/>	Titulado <input checked="" type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>		
¿Cuál?:	Contador Público					
Especialidad	¿Cuál?:					
Maestría	¿Cuál?:					
Doctorado	¿Cuál?:					
¿Realiza estudios actualmente?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cuál?:						

TRAYECTORIA LABORAL

(Describe los cargos desempeñados)

Cargo	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
Contadora	Facultad de Salud Pública y N.	Marzo 2018	Actual
Tesorera Corporativa	Milenium Grupo Hotelero	Agosto 2003	Enero 2017
Contadora Asistente	Hotel Courtyard by Marriott	Febrero 2001	Agosto 2003

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, consejera o consejero electoral, etc.

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

En Guadalupe, Nuevo León, a 5 de Marzo de 2021.

Aidé
Firma de la o el interesado