

**RESUMEN CURRICULAR**

DIAZ DE LEON

SIFUENTES

FLOR ALBINA

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

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

Primaria 1°  2°  3°  4°  5°  6°

Secundaria 1°  2°  3°

Bachillerato Cursando  Concluida  Trunca

Carrera técnica Cursando  Concluida  Trunca

¿Cuál?:

Normal Cursando  Concluida (Pasante)  Titulado  Trunca

Licenciatura Cursando  Concluida (Pasante)  Titulado  Trunca

¿Cuál?: ODONTOLOGIA

Especialidad ¿Cuál?:

Maestría ¿Cuál?:

Doctorado ¿Cuál?:

¿Realiza estudios actualmente? sí  NO

¿Cuál?:

**TRAYECTORIA LABORAL**

(Describe los cargos desempeñados)

Cargo	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
DENTISTA	CONSULTORIO PRIVADO	1994	ACTUAL

**PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O CIUDADANA**

(Describe los cargos desempeñados)

*Participación	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
MESAS AUXILIARES DE CÓMPUTO	Comisión Estatal Electoral	28/06/18	00/08/18

\*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 GENERAL TERÁN, Nuevo León, a 10 de MARZO de 2021.

FLOR ALBINA DÍAZ DE LEÓN SIFUENTES

Firma de la o el interesado