

CONVOCATORIA PARA INTEGRAR LAS MESAS AUXILIARES DE CÓMPUTO
RESUMEN CURRICULAR

Rivera

Apellido paterno

Martínez

Apellido materno

Candelaria Elizabeth

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 checked="" type="checkbox"/>
Secundaria	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input checked="" type="checkbox"/>			
Bachillerato	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida <input checked="" 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?:	Cirujano Dentista					
Especialidad	¿Cuál?:	NA				
Maestría	¿Cuál?:	NA				
Doctorado	¿Cuál?:	NA				
¿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)
Cirujano Dentista General	Particular (propia)	15/11/2005	12/03/2021
Dentista General	Particular	14/02/2004	11/10/2005
Encargada de Clínica Dental	Particular	18/02/2001	30/09/2004

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O CIUDADANA

(Describe los cargos desempeñados)

*Participación	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
Secretaria Mesas Auxiliares de Cómputo	CME	1/2018	1/2018
Consejera Vocal	CME	1/2019	1/2019
Consejera Suplente	CME	1/2011	1/2012

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

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

En Los Ramones, Nuevo León, a 12 de Marzo de 2021.

Firma de la o el interesado