

RESUMEN CURRICULAR

Martinez
Apellido paterno

Lara
Apellido materno

José Alberto
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?:	<input type="text"/>					
Normal	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida (Pasante) <input type="checkbox"/>	Titulado <input type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>		
Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/>	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida (Pasante) <input checked="" type="checkbox"/>	Titulado <input type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>		
¿Cuál?:	<i>Cirujano Dentista U.A.N.L. 1987</i>					
Especialidad	¿Cuál?:	<i>Diplomado Endodoncia 1990, Ortodoncia 2000</i>				
Maestría	¿Cuál?:	<input type="text"/>				
Doctorado	¿Cuál?:	<input type="text"/>				
¿Realiza estudios actualmente?	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cuál?:	<input type="text"/>					

TRAYECTORIA LABORAL

(Describe los cargos desempeñados)

Cargo	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
<i>Consulta Privada Dental</i>	<i>Consutorio Particular</i>	<i>1990</i>	<i>2021</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O CIUDADANA

(Describe los cargos desempeñados)

*Participación	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
<i>Medico Escuelas</i>	<i>Ese Sergio Lopez de Lara</i>	<i>1998</i>	<i>1999</i>
<i>Miembro Fundador</i>	<i>Colegio Odontologos Gpe</i>	<i>2001</i>	<i>2021</i>
<i>Participante MAC</i>	<i>Mesas Auxiliares de Comp</i>	<i>2003</i>	<i>2018</i>

*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 *Cd. Guadalupe N.L.*, Nuevo León, a *25* de *Marzo* de 2021.

Firma de la o el interesado