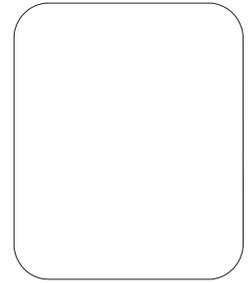


# Currículo



Fotografía

## Datos personales

Apellido paterno:		Apellido materno:	
Nombre (s):		RFC:	
Clave de elector:		C.U.R.P.:	
Lugar de nacimiento:			
Fecha de nacimiento:	/ /		
Género	Masculino	Femenino	

## Domicilio de residencia

Calle:		Núm. ext.	Núm. Int.:
Colonia		Código Postal:	
Entidad		Delegación o Municipio:	
Correo electrónico:			
Teléfono particular:	Lada:	Teléfono:	
Teléfono celular:	Lada:	Teléfono:	

Nombre y firma del (la) aspirante:

.....

## Estudios realizados

 Grado máximo de estudios: 

(1. Licenciatura, 2. Especialidad, 3. Maestría, 4. Doctorado, 5. Otro \_\_\_\_\_ )

 Documento. Obtenido \* 

Nombre de la licenciatura:

Institución:

Periodo de estudios:

Fecha de expedición del título:

\* 1. Constancia, 2. Diploma, 3. Certificado, 4. Título, 5. Grado.

Número de cédula profesional: (en su caso)

## Otros estudios

Nombre de la carrera o estudios*	Institución	Periodo de estudios	Documento obtenido**

\*Licenciatura, Diplomado, Maestría, Doctorado, Seminario, Posgrado, Técnica, Comercial.

\*\*1. Constancia, 2. Diploma, 3. Certificado, 4. Título, 5. Grado.

 Nombre y firma del (la) aspirante:
   
 -----

**Trayectoria laboral / profesional en el sector público y/o privado**

 Ninguna 

Cargo	Institución	Periodo

**Trayectoria política (postulaciones u ocupación de cargos de elección popular, partidistas, nacional, estatales o municipales)**

 Ninguna 

Partido Político o Agrupación política	Cargo	Periodo

**Nombre y firma del (la) aspirante:**

## Trayectoria académica o docente

 Ninguna 

Nombre del curso o materia	Actividad*	Tipo de participación**	Fecha de impartición	Reconocimiento o constancia obtenido

\* Foro, Conferencia, Seminario, Asignatura, Presentación.

\*\* Conferencista, Ponente, Invitado, Docente.

## Publicaciones

 Ninguna 

Título de la publicación	Autor	Coautor	Medio de publicación*	Fecha

\* Periódico, Revista, Editorial (señalar el nombre).

**Nombre y firma del (la) aspirante:**

**Organizaciones sociales a las que pertenezca y el carácter de participación**

Ninguna

Nombre	Cargo o actividad	Integrante desde

\_\_\_\_\_,  
Localidad \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_  
Lugar

A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.  
Fecha

**Nombre y firma del (la) aspirante:**

\_\_\_\_\_