

ALEJANDRO

RAMIREZ

OLIVIA

Primer Apellido
 años

Segundo Apellido

Nombre (s)

Edad: **35**

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

Especifique:

Normal Cursando Concluida (Pasante) Titulado Trunca

Licenciatura Cursando Concluida (Pasante) Titulado Trunca

Especifique: **LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA**

Especialidad Especifique: **EDUCACION PRIMARIA**

Maestría Especifique:

Doctorado Especifique:

¿Realiza estudios actualmente? SÍ NO Especifique:

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O CIUDADANA

(Describe los cargos desempeñados)

*Participación	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
CONSEJERA VOCAL MUNICIPAL	IEEPC NUEVO LEÓN	08/12/20	29/10/21

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

Reseña profesional o laboral

Autorizo que la presente información sea publicada en la página oficial del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León.

En GALEANA, Nuevo León, a 11 de Octubre de 2023.

PARTICIPAR EN LAS ELECCIONES DEL PROCESO ELECTORAL 2020

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Olivia Ramirez', is written over the printed name.

OLIVIA ALEJANDRO RAMIREZ

Nombre y firma de aspirante