

**ALEJANDRO**

**RAMIREZ**

**OLIVIA**

Edad: **35** años  
Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre (s)

**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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*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**