



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024
 CONVOCATORIA PARA INTEGRAR LAS COMISIONES MUNICIPALES ELECTORALES
RESUMEN CURRICULAR

SALINAS

SALINAS

ROSA ISELA

Edad: **44** años
 Primer Apellido años

Segundo Apellido

Nombre (s)

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 type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>			
Carrera técnica	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida <input checked="" type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>			

Especifique: **secretaria contador**

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 type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>	

Especifique:

Especialidad Especifique: _____

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)

*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 **LOS HERRERAS**, Nuevo León, a **02 de Noviembre de 2023**.

ROSA ISELA SALINAS SALINAS

Nombre y firma de aspirante