

# RESUMEN CURRICULAR

**ORTIZ**

**DE LIRA**

**KARLA JUDITH**

Edad: **35** 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 checked="" type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>			
Carrera técnica	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida <input checked="" type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>			

Especifique: **ASISTENTE EDUCATIVO**

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: **PSICOLOGIA**

**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 JUÁREZ, Nuevo León, a 02 de Noviembre de 2023.

*Karla Ortiz De Lira*  
**KARLA JUDITH ORTIZ DE LIRA**

Nombre y firma de aspirante