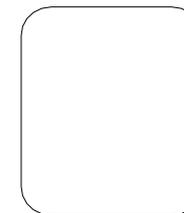


Currículum



Fotografía

Datos personales

| | | | | | | | |
|-----------------------------|--------|--|-------|--|------|--|--|
| Apellido paterno: | | | | | | | |
| Apellido materno: | | | | | | | |
| Nombre (s): | | | | | | | |
| Lugar de nacimiento: | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | | | | | |
| | Día | | Mes | | Año | | |
| Sexo | Hombre | | Mujer | | Otro | | |

Firma de la o el aspirante: _____

Domicilio de residencia

| | | | | |
|--------------------------------|-------------------|--|-------------------|--|
| Calle: | | | | |
| | Núm. Ext.: | | Núm. Int.: | |
| Colonia: | | | | |
| Código Postal: | | | | |
| Entidad: | | | | |
| Delegación o municipio: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | |
| Teléfono domiciliario: | | | | |
| Teléfono celular: | | | | |

Firma de la o el aspirante: _____

Estudios realizados

Grado máximo de estudios*:

Documento obtenido*:

*Colocar el número que corresponda 1. Licenciatura, 2. Especialidad,
3. Maestría, 4. Doctorado, 5. Otro:

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

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|-----|-----|--|--|--|--|
| Nombre de la licenciatura: | | | | | | | |
| Institución: | | | | | | | |
| Periodo de estudios: | | | | | | | |
| Título: | Número | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Fecha de expedición | | | | | | |
| | Día | Mes | Año | | | | |
| Cédula profesional en su caso: | Número | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Fecha de expedición | | | | | | |
| | Día | Mes | Año | | | | |

Firma de la o el aspirante: _____

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.

Firma de la o el aspirante: _____

Trayectoria académica o docente

Ninguna

| Institución | Curso o asignatura | Periodo impartición |
|-------------|--------------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Firma de la o el aspirante: _____

Organizaciones sociales a las que pertenezca y el carácter de participación

| Nombre | Cargo o actividad | Integrante desde |
|--------|-------------------|----------------------------------|
| | | Ninguna <input type="checkbox"/> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

El tratamiento de los datos personales en el Instituto Nacional Electoral (INE), se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet: <https://www.ine.mx/transparencia/listado-bases-datos-personales/>.

_____ a _____ de _____ de 2020.
Municipio, Entidad Federativa

Firma de la o el aspirante: _____