

RESUMEN CURRICULAR

GARZA

ESCOBEDO

ERIKA GUADALUPE

Edad: **35** años Primer Apellido: **GARZA** Segundo Apellido: **ESCOBEDO** Nombre (s): **ERIKA GUADALUPE**

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: **auxiliar contable**

Normal: Cursando Concluida (Pasante) Titulado Trunca

Licenciatura: Cursando Concluida (Pasante) Titulado Trunca

Especifique: **INGENIERIA EN TECNOLOGIAS DEL MEDIO**

Especialidad Especifique: **MEDIO AMBIENTE**

Maestría Especifique: **ADMON CON ACENTUACION EN**

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)
GRUPO CLAMINES	HOLCIM MEXICO OPERACIONES SA DE CV	23/02/18	16/10/23
COMITE DE DIVERSIDAD E INCLUSION	HOLCIM MEXICO OPERACIONES SA DE CV	03/02/23	
COMITE DE CULTURA	HOLCIM MEXICO OPERACIONES SA DE CV	11/11/22	

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

Reseña profesional o laboral

la participación en la que he asistido es por parte de mi empresa, en el grupo clamines es apoyo de brigadas en caso de alguna eventualidad que este cercas de mi lugar de trabajo, los diferentes comités participación con las diferentes sedes de Holcim

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

En SALINAS VICTORIA, Nuevo León, a 16 de Octubre de 2023.



ERIKA GUADALUPE GARZA ESCOBEDO

Nombre y firma de aspirante



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024
 CONVOCATORIA PARA INTEGRAR LAS COMISIONES MUNICIPALES ELECTORALES
SOLICITUD DE REGISTRO

Fecha de llenado Municipio Número de convocatoria

¿Ha iniciado previamente su registro en línea? Sí NO

(Marque con "X")

DATOS PERSONALES

Clave de elector: RFC:

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre (s)

Lugar de nacimiento: Día Mes Año Edad

Fecha de nacimiento

Género: Hombre Mujer No binario Estado civil

Domicilio

Calle, número exterior, número inferior Colonia / Localidad

Código Postal Municipio Entidad Federativa

Correo electrónico Teléfono fijo Teléfono celular

(DE NO CONTAR CON CORREO ELECTRÓNICO VIGENTE, SOLICITE APOYO)

Tiempo de residencia en Nuevo León (especifique):

Tiempo de residencia en el actual domicilio (especifique):

Profesión u oficio: Ocupación actual:

Marque con una "X" según corresponda

1. ¿Ha participado en algún proceso electoral? Sí NO

1.1 ¿Cuál?

1.2 ¿De qué forma? CEENL CME MAC INE Otro:

2. ¿Tiene disponibilidad de tiempo? Sí NO

3. En caso de requerirse, ¿Está dispuesta o dispuesto a presentarse en fines de semana y/o días festivos? Sí NO

4. ¿Está dispuesto a realizar actividades de campo? (trasladarse grandes distancias, entre otras) Sí NO

5. ¿Fue registrada o registrado como candidata o candidato o ha desempeñado cargo alguno de elección popular en los tres años inmediatos anteriores a la designación? Sí NO

6. ¿Ha sido o es dirigente nacional, estatal o municipal de algún partido político en los tres años inmediatos anteriores a la designación? Sí NO

7. ¿Esta inhabilitada o inhabilitado para ejercer cargos públicos en cualquier institución pública federal o local? Sí NO

8. ¿Habla alguna lengua indígena? Sí NO

8.1 ¿Cuál?

9. ¿Está usted dispuesto(a) a utilizar su vehículo para actividades si la IEEPCNL le brinda un apoyo económico para combustible? Sí NO