



RESUMEN CURRICULAR

CLAUDIA

MARTINEZ

QUINTERO

Nombres(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
------------	-----------------	------------------

Edad 39

FORMACIÓN ACADÉMICA

Primaria	<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> 2°	<input type="checkbox"/> 3°	<input type="checkbox"/> 4°	<input type="checkbox"/> 5°	<input type="checkbox"/> 6°
Secundaria	<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> 2°	<input type="checkbox"/> 3°			
Bachillerato	<input type="checkbox"/> Cursando		<input type="checkbox"/> Concluida		<input type="checkbox"/> Trunca	
Carrera técnica	<input type="checkbox"/> Cursando		<input type="checkbox"/> Concluida		<input type="checkbox"/> Trunca	
Especifique carrera técnica						
Normal	<input type="checkbox"/> Cursando	<input type="checkbox"/> Concluida (Pasante)	<input checked="" type="checkbox"/> Título	<input type="checkbox"/> Trunca		
Licenciatura	<input type="checkbox"/> Cursando	<input type="checkbox"/> Concluida (Pasante)	<input type="checkbox"/> Título	<input type="checkbox"/> Trunca		
Especifique carrera	LICENCIADA EN EDUCACION PRIMARIA					
Especialidad						
Especifique maestría						
Especifique doctorado						
¿Realiza estudios actualmente?	SI		No	X		
Especifique estudios						

TRAYECTORIA LABORAL

Nombre de la empresa o Institución	Puesto	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
SEP	DOCENTE	16/08/2016	A LA ACTUALIDAD

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O CIUDADANA

Participación*	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)

*Promotor(a), asesor(a) o voluntario(a), juez de barrio, juez auxiliar, jefe(a) de manzana, consejero(a) electoral, etc.

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

En DOCTOR ARROYO, Nuevo León, a 27 de MARZO de 2024


Claudia Martínez Quintero.
Nombre y firma de la persona aspirante