



**RESUMEN CURRICULAR**

José Alberto  
Nombres(s)

Martínez  
Primer Apellido

Lara  
Segundo Apellido

Edad 67 años

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

Primaria <u>Año Vazquez Gomez</u>	<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> 2°	<input type="checkbox"/> 3°	<input type="checkbox"/> 4°	<input type="checkbox"/> 5°	<input checked="" type="checkbox"/> 6°
Secundaria <u>Pl Trabajadores</u>	<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> 2°	<input checked="" type="checkbox"/> 3°	<u>Clave 2805414</u>		
Bachillerato <u>Prepa Monte UAT</u>	<input type="checkbox"/> Cursando		<input type="checkbox"/> Concluida		<input type="checkbox"/> Trunca	
Carrera técnica	<input type="checkbox"/> Cursando		<input checked="" type="checkbox"/> Concluida ✓		<input type="checkbox"/> Trunca	
Especifique carrera técnica	<u>Tec. Superior en Protésis Dental UAT. (Tampico)</u>					
Normal	<input type="checkbox"/> Cursando	<input type="checkbox"/> Concluida (Pasante)		<input type="checkbox"/> Título	<input type="checkbox"/> Trunca	
Licenciatura	<input type="checkbox"/> Cursando	<input checked="" type="checkbox"/> Concluida (Pasante) ✓		<input type="checkbox"/> Título	<input type="checkbox"/> Trunca	
Especifique carrera	<u>Medico Cirujano Dentista UANL</u>					
Especialidad						
Especifique maestría						
Especifique doctorado						
¿Realiza estudios actualmente?	SI				No <u>X</u>	
Especifique estudios						

**TRAYECTORIA LABORAL**

Nombre de la empresa o Institución	Puesto	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
<u>Consulta Dental Privada</u>	<u>Dentista</u>	<u>Sep 1983</u>	<u>Actualmente</u>

**PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O CIUDADANA**

Participación*	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
<u>MAC</u>	<u>C.E.E.</u>	<u>MAC 2015-2018, 2021</u>	
<u>AAC</u>	<u>C.E.E.</u>	<u>2018</u>	
<u>MAC</u>	<u>C.E.E.</u>	<u>2021</u>	

\*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 Cd. Guadalupe, Nuevo León, a 25 de Marzo de 2024

José Alberto Martínez Lara  
Nombre y firma de la persona aspirante