



RESUMEN CURRICULAR

Maria Isabel Josefina
Nombres(s)

Cono
Primer Apellido

Leal.
Segundo Apellido

Edad 56

FORMACIÓN ACADÉMICA

Primaria	<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	<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> 2°	<input checked="" type="checkbox"/> 3°			
Bachillerato	<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>Técnico en Contaduría.</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 type="checkbox"/> Concluida (Pasante)		<input type="checkbox"/> Título	<input type="checkbox"/> Trunca	
Especifique carrera						
Especialidad						
Especifique maestría						
Especifique doctorado						
¿Realiza estudios actualmente?	SI		No		<input checked="" type="checkbox"/>	
Especifique estudios						

TRAYECTORIA LABORAL

Nombre de la empresa o Institución	Puesto	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
<u>Comision Estatal Electoral</u>	<u>Secretaria MAC</u>	<u>Mayo 21</u>	<u>a Junio 21.</u>
<u>Comision Estatal Electoral</u>	<u>Vocal Mac.</u>	<u>Mayo 18</u>	<u>a Junio 18</u>

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O CIUDADANA

Participación*	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
<u>Comisión Estatal Electoral</u>	<u>Secretaria MAC</u>	<u>Junio 18</u>	<u>a Julio 18</u>
<u>Vocal. MAC</u>	<u>Comision Estatal Eleccion</u>	<u>Junio 18</u>	<u>a Julio 18</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 Hualahuisés, Nuevo León, a 12 de Marzo de

2024 Mario Isabel Josetino Cano Leal
Ma. Isabel J. Cano Leal

Nombre y firma de la persona aspirante