



RESUMEN CURRICULAR
FLORES

ALFREDO

BENAVIDES

FLORES

Nombres(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Edad 51

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 checked="" 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	diplomado en contabilidad					
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	PROGRAMADOR ANALISTA					
Especifique maestría						
Especifique doctorado						
¿Realiza estudios actualmente?	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> No		<input checked="" type="checkbox"/> X	
Especifique estudios						

TRAYECTORIA LABORAL

Nombre de la empresa o Institución	Puesto	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
HOSPITAL GENERAL DE CERRALVO	SERVICIOS DE SALUD	01/12/1994	01/04/2024

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 MELCHOR OCAMPO, Nuevo León, a 01 de Abril de 2024.

ALFREDO BENAVIDES FLORES
Nombre y firma de aspirante