

**CAVAZOS**

**GARZA**

**ADALIA DEL CARMEN**

Edad: **53** años  
 Primer Apellido años

Segundo Apellido

Nombre (s)

**Marque con una "X" el último grado de estudios**

Primaria	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>	5° <input type="checkbox"/>	6° <input checked="" type="checkbox"/>
Secundaria	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input checked="" type="checkbox"/>			
Bachillerato	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida <input type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>			
Carrera técnica	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida <input checked="" type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>			
Especifique:	<b>Contaduria</b>					
Normal	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida (Pasante) <input type="checkbox"/>	Titulado <input type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>		
Licenciatura	Cursando <input type="checkbox"/>	Concluida (Pasante) <input type="checkbox"/>	Titulado <input type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>		
Especifique:						
Especialidad	Especifique:					
Maestría	Especifique:					
Dóctorado	Especifique:					
¿Realiza estudios actualmente?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Especifique:			

**PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O CIUDADANA**

*(Describe los cargos desempeñados)*

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

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

**Reseña profesional o laboral**

---

---

---

---

---

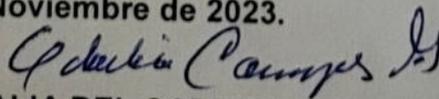
---

---

---

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

En ALLENDE, Nuevo León, a 02 de Noviembre de 2023.



**ADALIA DEL CARMEN CAVAZOS GARZA**

Nombre y firma de aspirante