

# RESUMEN CURRICULAR

**FLORES**

**GARZA**

**CLAUDIA MARIA**

Edad: **42** años  
Primer Apellido

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 checked="" type="checkbox"/> | Trunca <input type="checkbox"/>        |                             |                             |  |
| Carrera técnica | Cursando <input type="checkbox"/> | Concluida <input type="checkbox"/>            | Trunca <input type="checkbox"/>        |                             |                             |  |

Especifique:

|              |                                   |  |                                   |                                 |
|--------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| 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:

Doctorado Especifique:

¿Realiza estudios actualmente?  SÍ  NO  Especifique:

**PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O CIUDADANA**

(Describe los cargos desempeñados)

| *Participación               | Institución                           | Periodo             |                      |
|------------------------------|---------------------------------------|---------------------|----------------------|
|                              |                                       | Inicio (dd/mm/aaaa) | Término (dd/mm/aaaa) |
| CONSEJERA SUPLENTE MUNICIPAL | COMISION ESTATAL ELECTORAL NUEVO LEON | 08/12/20            | 30/10/21             |
| CONSEJERA SUPLENTE MAC       | COMISION ESTATAL ELECTORAL NUEVO LEON | 01/05/18            | 15/07/18             |
|                              |                                       |                     |                      |

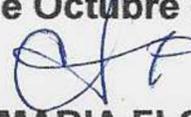
\*Promotor, asesor o voluntario, juez de barrio, juez auxiliar, jefe de manzana, etc.

**Reseña profesional o laboral**

**ATENCION A CLIENTES, RECUPERACION DE CLIENTES, COMPRA Y VENTA, RECEPCION Y ORGANIZACION DE MATERIAL, TAREAS ADMINISTRATIVAS,**

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

En **CADEREYTA JIMÉNEZ**, Nuevo León, a **09 de Octubre de 2023**.

  
**CLAUDIA MARIA FLORES GARZA**

Nombre y firma de aspirante