

**ALONSO**

**MENDEZ**

**JOSE ISRAEL**

Edad: **34**

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 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 checked="" type="checkbox"/>	Trunca <input type="checkbox"/>

Especifique: **LIC EN CIENCIAS DEL DEPORTE**

Especialidad Especifique: **MAESTRIA EN EDUCACION BASADA EN**

Maestría Especifique: **MAESTRIA EN ADMINISTRACION Y POLITICAS**

Doctorado Especifique: **DOCTORADO EN DERECHOS HUMANOS**

¿Realiza estudios actualmente? **SI**  **NO**  Especifique:

**PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O CIUDADANA**

*(Describe los cargos desempeñados)*

*Participación	Institución	Periodo	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)
CONSEJERO ELECTORAL DISTRITAL	INE DISTRITO 11 NL	06/11/17	31/10/23
CONDUCTOR DE RADIO PARTICIPACION CIUDADANA	RADIOUPG	06/07/20	28/06/24
PARLAMENTO DE LA JUVENTUD	H. CONGRESO DEL ESTADO DE NL	29/11/16	02/12/16

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

**Reseña profesional o laboral**

**SOY ACADEMICO DE TIEMPO COMPLETO EN AREAS DE TEMAS SOCIALES Y POLTICOS, ACTIVISTA EN FAVOR DE LA PARTICIPACION CIUDADANA Y LA APERTURA A LA JUVENTUD DE LA CUAL FORMO PARTE. CUENTO CON AMPLIA EXPERIENCIA EN EL TEMA ELECTORAL**

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

En **GUADALUPE**, Nuevo León, a **03 de Noviembre de 2023**.

  
**JOSE ISRAEL ALONSO MENDEZ**

Nombre y firma de aspirante