

# RESUMEN CURRICULAR

**LEAL**

**HERNANDEZ**

**KARINA**

Edad: **44** 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 checked="" type="checkbox"/> | Trunca <input type="checkbox"/> |

Especifique: **LICENCIATURA**

|              |  |
|--------------|--|
| Especialidad | Especifique: <b>EDUCACION PRIMARIA</b> |
| 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) |
|                |             |                     |                      |
|                |             |                     |                      |
|                |             |                     |                      |

\*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 **JUÁREZ**, Nuevo León, a **02 de Noviembre de 2023**.

  
**KARINA LEAL HERNANDEZ**

Nombre y firma de aspirante