

CARRILLO

MOSQUEDA

JOSE ALEJANDRO

Edad: **67** años
 Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre (s)

Marque con una "X" el último grado de estudios

Primaria 1° 2° 3° 4° 5° 6°

Secundaria 1° 2° 3°

Bachillerato Cursando Concluida Trunca

Carrera técnica Cursando Concluida Trunca

Especifique: _____

Normal Cursando Concluida (Pasante) Titulado Trunca

Licenciatura Cursando Concluida (Pasante) Titulado Trunca

Especifique: **CONTADOR PUBLICO AUDITOR**

Especialidad Especifique: **IMPUESTOS**

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) |
|----------------|------------------------------------|---------|---------------------|----------------------|
| TESORERO | DEPORTIVO COLINAS DE NUEVO LEON AC | | 15/06/15 | 31/10/20 |
| | | | | |
| | | | | |

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

Reseña profesional o laboral

Miembro del consejo directivo con la responsabilidad de administrar los recursos monetarios de la institución, responsable de los estados financieros de la entidad, información ante la asamblea de asociados, costos y presupuestos

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

En MONTERREY, Nuevo León, a 12 de Octubre de 2023.

JOSE ALEJANDRO CARRILLO MOSQUEDA

Nombre y firma de aspirante