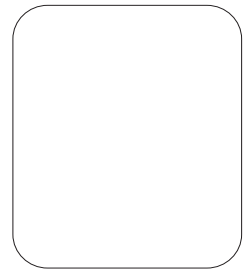




PODER LEGISLATIVO FEDERAL  
CÁMARA DE DIPUTADOS

## Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

### Datos Personales



#### Datos generales

Fotografía

Nombre(s):			
Apellido paterno:		Apellido materno:	
Clave de elector:		C.U.R.P.:	
Lugar de nacimiento:			
Fecha de nacimiento:	____ / ____ / ____		
Género:	Masculino <input type="radio"/>	Femenino <input type="radio"/>	
Estado civil:			

#### Domicilio de residencia

Calle:		Núm. ext.:		Núm.int.:	
Colonia:		Código postal:			
Entidad:		Delegación o Municipio:			
Correo electrónico:					
Teléfono particular:	Lada	Teléfono:			
Teléfono de recados:	Lada	Teléfono:			
Teléfono celular:	Lada	Teléfono:			

☐

Envío de correspondencia oficial

Nombre y Firma



PODER LEGISLATIVO FEDERAL  
CÁMARA DE DIPUTADOS

## Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

### Datos Personales

#### Otro domicilio

Calle:	Núm. ext.:		Núm. int.:
Colonia:	Código postal:		
Entidad:	Delegación o Municipio:		
Teléfono 1: Lada	Teléfono:	Extensión	
Teléfono 2: Lada	Teléfono:	Extensión	
Teléfono 3: Lada	Teléfono:	Extensión	

☐

Envío de correspondencia oficial



PODER LEGISLATIVO FEDERAL  
CÁMARA DE DIPUTADOS

## Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

Nombre completo

### Datos académicos y profesionales

Grado máximo de estudios:

☐

( 1. Licenciatura, 2. Posgrado, 3. Maestría, 4. Doctorado).

Nombre de la carrera o estudio:

Institución:

Periodo de estudios:

Docto. Obtenido \*

☐

Fecha de expedición:

\* 1. Constancia, 2. Diploma, 3. Certificado, 4. Título, 5. Grado.

### Otros estudios

Nombre de la carrera o estudios*	Institución	Periodo de estudios	Documento obtenido**

\*Licenciatura, Diplomado, Maestría, Doctorado, Seminario, Posgrado, Técnica, Comercial.

\*\*1. Constancia, 2. Diploma, 3. Certificado, 4. Título, 5. Grado.

Número de cédula profesional: (en su caso)



PODER LEGISLATIVO FEDERAL  
CAMARA DE DIPUTADOS

## Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

### Publicaciones

Título de la publicación	Medio de publicación*	Fecha
* Periódico, Revista, Editorial (señalar el nombre)		

### Experiencia Docente (Cursos Impartidos):

Nombre del curso o materia	Actividad*	Tipo de participación**	Fecha de impartición

\* Foro, Conferencia, Seminario, Asignatura, Presentación.

\*\* Conferencista, Ponente, Invitado, Docente.



PODER LEGISLATIVO FEDERAL  
CAMARA DE DIPUTADOS

## Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

### Empleo (Administración pública federal)

Cargo	Institución	Periodo

### Empleo (Administración pública local)

Cargo	Institución	Periodo



PODER LEGISLATIVO FEDERAL  
CAMARA DE DIPUTADOS

## Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

### Empleo (Iniciativa privada)

Ocupación	Nombre de la empresa	Periodo

### Actividad empresarial

Ocupación	Nombre de la empresa	Periodo



PODER LEGISLATIVO FEDERAL  
CÁMARA DE DIPUTADOS

## Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

### Trayectoria política (cargos partidistas, estatales o municipales)

Partido	Cargo	Periodo

### Asociaciones a las que pertenece (Asociaciones profesionales, académicas, sociales, sindicales)

Nombre	Cargo o actividad	Integrante desde





PODER LEGISLATIVO FEDERAL  
CÁMARA DE DIPUTADOS

## Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

### Cargos de Elección Popular

Cargos en Gobierno Federal, Estatal o Municipal (Gobernador, Presidente Municipal, Delegado, Regidor, Síndico).

Partido	Cargo	Periodo

Cargos Legislativos Federales o Estatales: (Senador de la República, Diputado Federal, Diputado Local, Asambleísta).

Partido	Cargo	Legislatura	Propietario o suplente	En funciones	Periodo
			P <input type="radio"/> S <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
			P <input type="radio"/> S <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
			P <input type="radio"/> S <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
			P <input type="radio"/> S <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
			P <input type="radio"/> S <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
			P <input type="radio"/> S <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	