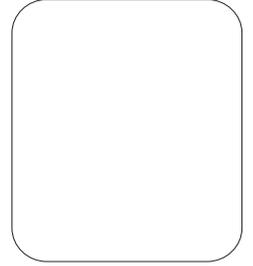




PODER LEGISLATIVO FEDERAL
CÁMARA DE DIPUTADOS

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
CAMARA 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	
<input type="checkbox"/>	Envío de correspondencia oficial				



PODER LEGISLATIVO FEDERAL
CAMARA 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
CAMARA 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
CAMARA 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"/>	