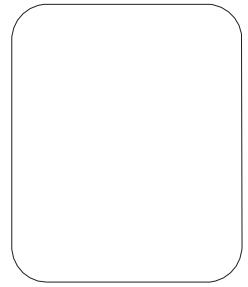




ANEXO 2 Currículum Vitae



Fotografía

Datos personales

Apellido paterno:	
Apellido materno:	
Nombre(s):	
RFC:	
Clave de elector:	
Lugar de nacimiento:	
Fecha de nacimiento:	
	DÍA MES AÑO
Género:	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>

Domicilio de residencia

Calle:		Núm. Ext:		Núm. Int:	
Colonia		Código Postal			
Entidad:		Municipio:			
Correo electrónico:					
Teléfono particular:	Lada		Número:		
Teléfono adicional:	Lada		Número:		
Teléfono celular:					

Nombre y firma de la o el aspirante: _____

Estudios realizados

Grado máximo de estudios:

Ninguno

1. Primaria, 2. Secundaria, 3. Preparatoria, 4. Carrera Técnica, 5. Licenciatura, 6. Especialidad, 7. Maestría, 8. Doctorado, 9. Otro: _____

Estudio	Institución	Periodo de estudios	Fecha de expedición	Documento obtenido*	Número de título y/o cédula (en su caso)

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

Trayectoria laboral / profesional en el sector público y/o privado, actividad empresarial

Ninguna

Cargo actual	Institución	A partir de
Cargos anteriores	Institución	Periodo

Nombre y firma de la o el aspirante: _____

Trayectoria política (incluir todas las postulaciones u ocupación de cargos de elección popular y/o partidista en el ámbito federal, local o municipal)

Ninguna



Partido Político o Agrupación política	Cargo	Periodo

Trayectoria académica o docente

(Clases, materias, asignaturas, conferencias, cursos, talleres, o similares impartidos)

Ninguna



Nombre del curso, materia, etc.	Tipo de participación <small>(Docente, conferencista, ponente, etc.)</small>	Fecha de impartición	Documento con que lo acredita <small>(Constancia, reconocimiento, diploma, etc.)</small>

Nombre y firma de la o el aspirante: _____

Publicaciones

Ninguna

Título de la publicación	Autor	Coautor	Medio de publicación (Periódico, Revista, Editorial)	Fecha

Certificados, comprobantes con valor curricular u otros documentos que acreditan que cuentan con los conocimientos para el desempeño adecuado de sus funciones

Ninguno

Actividad	Institución	Fecha	Documento con que lo acredita (Constancia, diploma, etc.)

Nombre y firma de la o el aspirante: _____

Participación comunitaria o ciudadana y el carácter de dicha participación

Ninguna

Nombre	Cargo o actividad	Integrante desde

_____, Tamaulipas, a ____ de octubre de 2015
Municipio

Nombre y firma de la o el aspirante: _____