

Datos de identificación

Distrito Local		Municipio	
-----------------------	--	------------------	--

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)

Último Grado de Estudios

--

Trayectoria laboral

Cargo o puesto desempeñado/ Actividad Desempeñada	Institución, Organización, empresa o negocio	Año	
		Inicio	Término

**Autorizo que la presente información sea publicada
en la página electrónica del Instituto Electoral del Estado de México**

Nombre completo y firma de la persona aspirante