



LXII LEGISLATURA
CÁMARA DE DIPUTADOS



Formato Curricular



PODER LEGISLATIVO FEDERAL
CÁMARA DE DIPUTADOS

Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

Datos Personales

Datos generales

Nombre(s):			
Apellido paterno:		Apellido materno:	
Clave de elector:		C.U.R.P.:	
Lugar de nacimiento:			
Fecha de nacimiento:	/ /		
Género:	Masculino ☐	Femenino ☐	
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



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

Datos Personales

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
CÁMARA DE DIPUTADOS

Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

Datos Personales

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
CÁMARA DE DIPUTADOS

Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

Datos Personales

Empleo (Administración pública federal)

Cargo	Institución	Periodo

Empleo (Administración pública local)

Cargo	Institución	Periodo



Datos Personales

[illegible][illegible]



PODER LEGISLATIVO FEDERAL
CÁMARA DE DIPUTADOS

Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

Datos Personales

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

Datos Personales

Cargos de Elección Popular

Cargos en Gobierno Federal, Estatual 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 ☐ S ☐	Si ☐ No ☐	
			P ☐ S ☐	Si ☐ No ☐	
			P ☐ S ☐	Si ☐ No ☐	
			P ☐ S ☐	Si ☐ No ☐	
			P ☐ S ☐	Si ☐ No ☐	
			P ☐ S ☐	Si ☐ No ☐	



PODER LEGISLATIVO FEDERAL
CÁMARA DE DIPUTADOS

Cámara de Diputados H. Congreso de la Unión

Firma



Fotografía



Nombre y Firma