

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre(s)

Edad: _____ años cumplidos.

Formación profesional y trayectoria laboral

Indique el nivel máximo de estudios, así como el grado de avance: Pasante, Titulado.

Licenciatura

Maestría

Doctorado

Describe los cargos desempeñados, nombre de las instituciones y/o dependencias públicas o privadas. (Últimos tres)

Cargo	Institución y/o dependencia	Período	
		Inicio (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)

Reseña profesional y laboral

Reseña profesional y laboral

, Guerrero; a de septiembre de 2026.
(Ciudad)

Nombre y firma de la persona aspirante

Autorizo que se publique en el portal www.iepcgro.mx del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, la presente información.

Asimismo, declaro que otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet:

https://www.iepcgro.mx/principal/uploads/transparencia/avisos_privacidad/4_Aviso_integral_SECRETARIAS_TECNICAS_2026.pdf