



000021

ANEXO 4 RESUMEN CURRICULAR

Este espacio es llenado por el IETAM
FOLIO DE REGISTRO
DIA-DOB-OB

Formato para llenar de manera electrónica, en tipo de letra arial con tamaño 12, sin domicilio, ni teléfono para su publicación.

NOMBRE DEL ASPIRANTE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
	CORTES	TREVIÑO	EDGAR HERNAN

Máximo grado de estudios

Primaria, Secundaria, Preparatoria y/o Bachillerato, Licenciatura, Maestría, Especialidad, Diplomado, Doctorado.

LICENCIATURA
ESPECIALIDAD EN ODONTOLOGIA INFANTIL

Trayectoria laboral

Describir los cargos desempeñados, nombre de las instituciones, dependencias o empresas y periodos laborados. (No exceder este espacio destinado para su descripción)

ODONTOLOGO, NIV DENTAL 2017
GERENTE, SUPER PREMIER 2017
GERENTE, DISTRIBUIDORA HECO 2016-2017

Autorizo que la presente información sea publicada en el portal del Instituto Electoral de Tamaulipas www.ietam.org.mx

GUSTAVO DIAZ ORDAZ, Tamaulipas, a 8 de septiembre de 2017
Municipio


EDGAR HERNAN CORTES TREVIÑO
Nombre y firma de la o el aspirante