



000025

# ANEXO 4 RESUMEN CURRICULAR

Este espacio es llenado por el IETAM	
FOLIO DE REGISTRO	
SCA	008-01

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)
	López	Sanchez	Miguel Angel

### Máximo grado de estudios

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

Licenciatura de Médico Cirujano en la UNAM.

### Trayectoria laboral

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

Responsable de Centro de Salud Rural en San Carlos, Tam. de la Secretaría de Salud.

Autorizo que la presente información sea publicada en el portal del Instituto Electoral de Tamaulipas [www.ietam.org.mx](http://www.ietam.org.mx)

San Carlos, Tamaulipas, a 7 de Sept de 2017  
Municipio

  
Miguel Angel Lopez Sanchez.  
Nombre y firma de la o el aspirante