

Resumen Curricular

	ELNECAVE	CIELO GUADALU	
Apellido Paterno /	Apellido Materno	Nombre (s)	
	Edad: <u>53</u> AÑOS		
ESTUDIOS REALIZADOS			
LICENCIATURA LICENCIADA EN ADMINISTRACIÓ	N DE EMPRESAS	S. Supplementarion	
MAESTRÍA MAESTRIA EN ADMINISTRACION			
DOCTORADO		***************************************	
TRAYECTORIA LABORAL			
DESCRIBE LOS CARGOS DESEMPEÑADOS, NOMB	RE DE LAS INSTITUCIONES, DEPENDENCIAS O EMPRI	ESAS Y PERIODOS L	ABORADOS
CARGO	INSTITUCIÓN PI	PERIODO	
OAL CO			
		ICIO (dd mm aaaa)	TERMINO (dd mm aaaa
	A Y INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE MONTERREY CAMPUS LEON	ICIO (dd mm aaaa) 06/08/2018	TÉRMINO (dd mm aaaa 10/12/2018
MAESTRA DE TIEMPO PARCIAL EN ADMON BANCAR	A Y INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE MONTERREY CAMPUS LEON		
MAESTRA DE TIEMPO PARCIAL EN ADMON BANCAR GRUPOS FINANCIEROS	A Y INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE MONTERREY CAMPUS LEON	06/08/2018	10/12/2018
MAESTRA DE TIEMPO PARCIAL EN ADMON BANCAR GRUPOS FINANCIEROS SUB DIRECTORA DE BANCA EMPRESARIAL CENTR	A Y INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE MONTERREY CAMPUS LEON DE BANCO MULTIVA, S.A. AMERICAN EXPRESS SERVICIOS	06/08/2018 02/05/2018	10/12/2018 A LA FECHA
MAESTRA DE TIEMPO PARCIAL EN ADMON BANCAR GRUPOS FINANCIEROS SUB DIRECTORA DE BANCA EMPRESARIAL CENTR	A Y INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE MONTERREY CAMPUS LEON O BANCO MULTIVA, S.A. AMERICAN EXPRESS SERVICIOS PROFESIONALES	06/08/2018 02/05/2018 14/08/2017	10/12/2018 A LA FECHA 08/03/2018
MAESTRA DE TIEMPO PARCIAL EN ADMON BANCAR GRUPOS FINANCIEROS SUB DIRECTORA DE BANCA EMPRESARIAL CENTE TEAM LEADER GUANAJUATO DIRECTORA BANCA EMPRESARIAL	A Y INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE MONTERREY CAMPUS LEON DO BANCO MULTIVA, S.A. AMERICAN EXPRESS SERVICIOS PROFESIONALES BANCO SABADELL, S.A.	06/08/2018 02/05/2018 14/08/2017 17/04/2017	A LA FECHA 08/03/2018 14/08/2017

Autorizo que la presente información sea publicada en el portal de internet del Instituto Nacional Electoral ____, a <u>07</u> de<u>dolio</u> de 202<u>0</u>

Nombre / Firma de la o el aspirante

DE SERVICIOS DE SALUD AL SER ASESOR Y JEFE DE PLANEACION DEL INCAN. TENGO MAESTRIA EN ADMINISTRACION POR EL ITAM Y DIPLOMADOS