



Procedimiento de Integración de los  
Consejos Electorales Distritales y Municipales del  
Instituto Electoral y de Participación Ciudadana de Yucatán


Resumen Curricular

POOT Apellido paterno      CHAN Apellido materno      CRISTIAN DANIEL Nombre (s)

| Formación profesional                                                                            |                              |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| Licenciatura, maestría, especialidad, diplomado, doctorado, etc. (Pondere, no exceda el espacio) |                              |             |
| Tipo de Estudios                                                                                 | Institución                  | Período     |
| LIC. Trabajo SOCIAL                                                                              | INSTITUTO ESCOLAR DE SURESTE | 2003 - 2008 |
|                                                                                                  |                              |             |
|                                                                                                  |                              |             |
|                                                                                                  |                              |             |
|                                                                                                  |                              |             |
|                                                                                                  |                              |             |
|                                                                                                  |                              |             |
|                                                                                                  |                              |             |

| Trayectoria laboral                                                                                                                              |                  |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| Describir los cargos desempeñados, nombre de las instituciones, dependencias o empresas y periodos laborados.<br>(Pondere, no exceda el espacio) |                  |             |
| Cargo                                                                                                                                            | Institución      | Período     |
| Trabajador Social                                                                                                                                | HOSPITAL OHTORAN | 2013 - 2017 |
|                                                                                                                                                  |                  |             |
|                                                                                                                                                  |                  |             |
|                                                                                                                                                  |                  |             |
|                                                                                                                                                  |                  |             |
|                                                                                                                                                  |                  |             |
|                                                                                                                                                  |                  |             |
|                                                                                                                                                  |                  |             |

En el municipio de TETIZ, a 8 de JULIO de 2017.

  
Firma de la o el aspirante