

Xool	May	Santos de la Cruz
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Edad: 44 Años Cumplidos

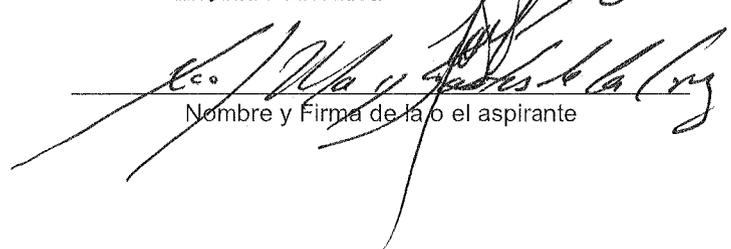
Formación profesional y trayectoria laboral	
Licenciatura	Administración de Empresas Marinas
Maestría	
Doctorado	

Describe los cargos desempeñados, nombre de las instituciones, dependencias o empresas y periodos laborados			
Cargo	Institución	Periodo	
		Inicio (dd mm aaaa)	Término (dd mm aaaa)
Académico	Colegio de Bachilleres del Estado de Campeche	05/09/1995	A LA FECHA

Reseña profesional y laboral

Planeación, organización, dirección y control del Planes y Programas curriculares, culturales y sociales en educación media superior a grupos de alto y bajo riesgo en los planteles del Colegio de Bachilleres del Estado de Campeche. Gestión y administración de los recursos psicopedagógicos, didácticos y tecnológicos para los programas de tutorías y elaboración de proyectos de impacto social en poblaciones de bajo nivel socioeconómico

Autorizo que la presente información sea publicada en el portal de internet del Instituto Nacional Electoral www.ine.mx

 _____ Municipio	 _____ Entidad Federativa	a <u>10</u> de <u>Mayo</u> de 2017
 _____ Nombre y Firma de la o el aspirante		