



<b>NOMBRE COMPLETO:</b>	MIREYA VANCINI VILLANUEVA
<b>CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL, EN SU CASO:</b>	dip.mireyavancini@congresosanluis.gob.mx
<b>DENOMINACIÓN DEL CARGO:</b> (DE CONFORMIDAD CON NOMBRAMIENTO O CONTRATO):	DIPUTADA LOCAL

## NIVEL ACADÉMICO

GRADO DE ESTUDIOS	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA / PERIODO
LICENCIATURA	MEDICO CIRUJANO	TÍTULO	2005
		CÉDULA PROFESIONAL	4560620
ESPECIALIZACIÓN	BARIATRÍA		

## EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL:

CARGO	INSTITUCIÓN	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
DIPUTADA DE LA LXIV LEGISLATURA	CONGRESO DEL ESTADO	PODER LEGISLATIVO	15/09/24	A LA FECHA
PRESIDENTA MUNICIPAL	AYUNTAMIENTO DE CD. DEL MAIZ	MUNICIPAL	2021	2024
PRESIDENTA MUNICIPAL	AYUNTAMIENTO DE CD. DEL MAIZ	MUNICIPAL	2018	2021
MEDICO DE URGENCIAS	DEPORTIVO BANCARIO	JUAREZ NL	2002	2006
MEDICO	HOSPITAL SACRAMENTO	APODACA NL	2003	2007
MEDICO	CLINICA DE SALUD	SERVICIOS DE SALUD	2002	2003
MEDICO	HOSPITAL GENERAL	IMSS	2001	2002