



INFORMACIÓN CURRICULAR

Versión Pública

NOMBRE COMPLETO:	LUIS EMILIO ROSAS MONTIEL
CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL, EN SU CASO:	dip.emiliorosas@congresosanluis.gob.mx
DENOMINACIÓN DEL CARGO: (DE CONFORMIDAD CON NOMBRAMIENTO O CONTRATO):	DIPUTADO LOCAL

NIVEL ACADÉMICO

GRADO DE ESTUDIOS	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA / PERIODO
LICENCIATURA	POLÍTICA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	TÍTULO	15-08-2015
		CÉDULA PROFESIONAL	EN TRÁMITE

EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL:

CARGO	INSTITUCIÓN	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
DIPUTADO LOCAL LXIV LEGISLATURA	H. CONGRESO DEL ESTADO	PODER LEGISLATIVO	15-09-24	A LA FECHA

**SU EXPERIENCIA LABORAL HA SIDO DESEMPEÑADA EN EL
SECTOR PRIVADO**