

09

C. MARICELA ALVARADO GONZÁLEZ

---

ACUERDO 496: LEGISLATURA LXXVI

COVOCATORIA CONSEJO COSULTIVO DE LA COMISIÓN LOCAL DE BÚSQUEDA DE  
PEROSNAS.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ALVARADO  
GONZALEZ  
MARICELA  
DOMICILIO

FECHA DE NACIMIENTO  
20/02/1960

SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR

CURP

AÑO DE REGISTRO

ESTADO

MUNICIPIO

SECCIÓN

LOCALIDAD

EMISIÓN

VALIDEZ

EDUARDO ESCOBAR  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ALVARADO<GONZALEZ<<MARICELA<<<

H. CONGRESO DEL ESTADO  
OFICIALIA MAYOR

**RECIBIDO**

15 ENE 2024

DEPARTAMENTO  
OFICIALIA DE PARTES  
MONTERREY, N.L.

10.05.20

**COTEJADO**

FECHA: 15/Ene/2024

FIRMA: [Signature]

# Maricela Alvarado González

## INFORMACION PERSONAL

. Estado civil: [REDACTED]

. Nacionalidad: Mexicana

. Edad: 63 años

. Fecha de nacimiento: [REDACTED]

. RFC: [REDACTED]

. CURP: [REDACTED]

. IMSS: [REDACTED]

. Licencia: [REDACTED]

. Dirección: [REDACTED]

. Teléfono: [REDACTED]

. correo: [REDACTED]

---

Maricela Alvarado González



**Maricela Alvarado González**

Edad: 63 años

Estado Civil:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad: Mexicana

Dirección:

Escolaridad: Secretaría Bilingüe



#### **Cursos y talleres a los que he asistido**

- **Centro de Investigación y Estudios Superiores en Antropología Social a través del Grupo de Investigación en Antropología Social y Forense**
- **Taller: Búsqueda y Localización y Registro de Hallazgos contemporáneos en el ámbito Legal**
- **Doctora Carolina Robledo Silvestre**
- **Monterrey N.L**
- **25 y 26 de Marzo 2017**

- **American Jewish Works Service**

**Milynali Red CFC A.C.**

**Open Society Fundaciones**

**Taller de encuentro de Estrategias de Búsquedas Ciudadanas**

**Milynali Red C F C y Técnicas Rudas**

**México. D.F.**

**Del 21 al 23 de Mayo 2019**

**30 de Agosto del 2021**

**Open Society Fundaciones e Investigación y Estrategias Tecno políticas S de R.L.**

**C.V. Milynali Red CFC A.C. , Técnicas Rudas**

**Participación en el \* Tercer encuentro Buscadoras México"**

**México, D.F. 02, 03,04 de MAYO 2022**

- **MILYNALI Red CFC, A. C Fil Canadá , Hivos/DDP y Grupo V.I.D.A Laguna .A.C  
"Taller de Seguridad Holística "  
Torreón Coahuila 14,15,16 Octubre 2022**
- **Milynali Red CFC A.C. Fondo Canadá y Open Society y Foundations**
- **Taller de Seguridad Holística**
- **Monterrey, N.L.**
- **21 de Febrero del 2023**



---

**Maricela Alvarado González**

**DIP. MAURO GUERRA VILLARREAL**

PRESIDENCIA DE LA MESA DIRECTIVA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
P R E S E N T E . -

Por medio de la presente, y en atención a los establecido por la Convocatoria Pública para integrar el **Consejo Consultivo Ciudadano de la Comisión Local de la Búsqueda de Personas del Estado de Nuevo León**, misma que fuera aprobada y expedida por el H. Congreso del Estado de Nuevo León en fecha 21 de noviembre del 2023; reiterando mi interés de participar en dicha Convocatoria, le solicito me sean reconocidos como acreditados los documentos presentados en fecha 04 de octubre del 2023 para la Convocatoria declarada como Desierta mediante el acuerdo Núm. 496.

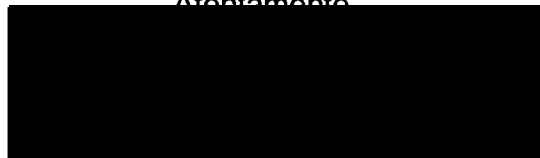
Así mismo, por medio de la presente carta y bajo protesta de decir verdad, hago constar que:

- Cumpló con los requisitos previstos por los numerales 1, 2, 3, de la Base Primera de la convocatoria en referencia; y
- He leído y acepto las bases, procedimientos y deliberaciones de la convocatoria para ocupar alguno de los cargos para integrar **Consejo Consultivo Ciudadano de la Comisión Local de la Búsqueda de Personas del Estado de Nuevo León en calidad de Familiar.**

En virtud de tales declaraciones, adicionalmente manifiesto: mi voluntad expresa de participar en el referido proceso de selección, por lo que consecuentemente reconozco y acepto que la información y demás documentación que proporcione será publicada en versión pública.

Sin otro particular y para los efectos a que haya lugar, protesto lo necesario.

Atentamente



**C. Maricela Alvarado González**



M



H. CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
LXXVI LEGISLATURA  
OFICIALÍA DE PARTES

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

El H. Congreso del Estado de Nuevo León, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

**Finalidades para las cuales serán tratados sus Datos Personales**

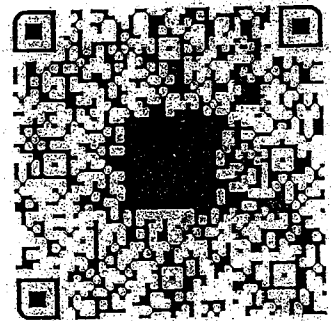
Sus datos personales serán utilizados para: a) Registro de Iniciativas; b) Registro de Convocatorias. (Otros documentos o información que consideren se presentan); y c) Trámites, asuntos administrativos. Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en la Oficialía de Partes, adscrita a la Oficialía Mayor de este H. Congreso del Estado.

**Transferencia de Datos**

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

**Mecanismos para el ejercicio de los derechos ARCO**

Se informa que podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (ARCO) de sus datos personales de forma presencial ante la Unidad de Transparencia del H. Congreso del Estado, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>), o al correo electrónico [enlace.transparencia@hcnl.gob.mx](mailto:enlace.transparencia@hcnl.gob.mx). Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia a la dirección antes señalada, enviar un correo electrónico a [enlace.transparencia@hcnl.gob.mx](mailto:enlace.transparencia@hcnl.gob.mx) o bien, comunicarse al Tel: 81815-095000 ext. 1065.



**Sitio donde consultar el Aviso de Privacidad Integral**

Usted podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en la siguiente dirección electrónica: <https://www.hcnl.gob.mx/privacidad/> o bien, de manera presencial en las instalaciones del Congreso del Estado, directamente en la Unidad de Transparencia.

Última actualización: Abril 2023

Consiento y autorizo que mis datos personales y datos sensibles (si se presenta el caso) sean tratados conforme a lo previsto en el presente aviso de privacidad.

Si autorizo   
No autorizo

Domicilio para recibir las notificaciones que correspondan:

Calle: [Redacted] Núm. Ext. [Redacted] Núm. Int. [Redacted]  
Colonia: [Redacted] Municipio: [Redacted]  
Teléfono(s): [Redacted] Estado: [Redacted] C.P. [Redacted]

Consiento y autorizo el recibir las notificaciones a través de medios electrónicos; y en su caso señalo el s

Si autorizo   
No autorizo

Correo: [Redacted]

*Maricela Alvarado Leonja*

NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL INTERESADO