

<b>NOMBRE COMPLETO:</b>	<b>RENE OYARVIDE IBARRA</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL, EN SU CASO:</b>	dip.royarvide@congresosanluis.gob.mx
<b>DENOMINACIÓN DEL CARGO:</b> (DE CONFORMIDAD CON NOMBRAMIENTO OTORGADO):	<b>DIPUTADO LOCAL</b>

## NIVEL ACADÉMICO

GRADO DE ESTUDIOS	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA / PERIODO
LICENCIATURA	CIENCIAS JURÍDICAS	TÍTULO	16-05-1994
		CÉDULA PROFESIONAL	1994

## EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL:

CARGO	INSTITUCIÓN	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
DIPUTADO	H. CONGRESO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ	PODER LEGISLATIVO	15-09-2021	A LA FECHA
DIRECTOR JURÍDICO	H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSÍ	MUNICIPAL	01-03-2019	13-11-2019
JURÍDICO EXTERNO	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.	INICIATIVA PRIVADA	16-12-2002	A LA FECHA
SECRETARIO GENERAL	H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSÍ	MUNICIPAL	14-11-2019	05-03-2021

## CURSOS COMPLEMENTARIOS:

INSTITUCIÓN	EVENTO	DURACIÓN	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
EL COLEGIO SAN LUIS	CAPACITACIÓN PARA LEGISLADORES ELECTOS	3 DIAS	CONSTANCIA	18/08/2021