

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

<b>NOMBRE:</b>	Carmelo Jonathan Cruz Alcaraz
<b>NIVEL O PUESTO:</b>	Auxiliar Responsable
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	halcotlcj1107@gmail.com
<b>TELÉFONO OFICIAL:</b>	9535419758

<b>NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:</b>	Título y Cedula profesional en Ciencias de la Educación.
--	--

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Telesecundaria Villa de Morelos Tepelmeme 20DTV0041J
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Docente interino
<b>FECHA DE INICIO:</b>	19 de Diciembre del 2019
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	03 de Enero del 2023

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Mueblería del Sureste
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Auxiliar Administrativo
<b>FECHA DE INICIO:</b>	Enero del 2019
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	Diciembre del 2019

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	
<b>FECHA DE INICIO:</b>	
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	

## FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	Capacitación responsables y auxiliares de los centros EMSaD
<b>INICIO:</b>	6 de febrero 2023
<b>TERMINO:</b>	9 de febrero 2023
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	