

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

<b>NOMBRE:</b>	ANGELES JAQUELINE GARCIA RAMOS
<b>NIVEL O PUESTO:</b>	DOCENTE
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	angi020892@gmail.com
<b>TELÉFONO OFICIAL:</b>	951 590 76 07

<b>NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:</b>	Licenciatura con título profesional
--	-------------------------------------

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Tubos y Conexiones de Oaxaca
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Auxiliar de Sistemas
<b>FECHA DE INICIO:</b>	15 de febrero de 2015
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	17 de febrero de 2017

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Sacimex SA de CV
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Soporte y Atención a Usuarios
<b>FECHA DE INICIO:</b>	28 de junio de 2017
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	06 de mayo de 2023

<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>	
<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>	

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