**CURRÍCULUM VITAE**

 **VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | Liliana Ramírez Fuentes  |
| **NIVEL O PUESTO:** | Oficial de servicio  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | Lilianaramirezfuentes32@gmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **9513630182** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:**  | Licenciatura (pasante) |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | Despacho laboral Lic. Gerardo Martinez  |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | Apoyo en trámites legales  |
| **FECHA DE INICIO:**  | Julio |
| **FECHA DE TERMINO:**  | Agosto 2018 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | Dime y juntos lo hacemos (fundación) |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | Secretaria -Recepcionista |
| **FECHA DE INICIO:** | 19 de junio de 2017 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 19 de diciembre de 2017 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | H.Ayuntamiento de santa lucía del camino  |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | Servicio social  |
| **FECHA DE INICIO:** | 16 de junio de 2017 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 16 de diciembre de 2017 |

|  |
| --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** |
| **NOMBRE DEL CURSO:** |  |
| **INICIO:**  |  |
| **TERMINO:**  |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** |  |
| **INICIO:**  |  |
| **TERMINO:**  |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** |  |
| **INICIO:**  |  |
| **TERMINO:**  |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  |  |