

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| <b>NOMBRE:</b>             | FANNY ALICIA LOPEZ GARCIA          |
| <b>NIVEL O PUESTO:</b>     | AXILIAR DEL RESPONSABLE DEL CENTRO |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> | Fanny_log@hotmail.com              |
| <b>TELÉFONO OFICIAL:</b>   | 9512261872                         |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| <b>NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:</b> | LICENCIATURA EN ADMINISTRACION |
|--|--------------------------------|

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b> | INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL |
| <b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>         | DEPARTAMENTO DE CARTOGRAFIA |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                    | 05/ENERO/2011               |
| <b>FECHA DE TERMINO:</b>                   | 30/ AGOSTO/2011             |

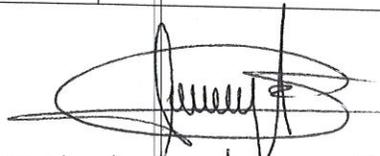
|  |                   |
|--|-------------------|
| <b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b> | OPORTUNIDADES     |
| <b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>         | PROMOTOR          |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                    | 01/AGOSTO/2011    |
| <b>FECHA DE TERMINO:</b>                   | 15/DICIEMBRE/2012 |

|  |   |
|--|---|
| <b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b> | COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA |
| <b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>         | AUXILIAR DEL RESPONSABLE  |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                    | 15 DE SEPTIEMBRE/2012   |
| <b>FECHA DE TERMINO:</b>                   |   |

## FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS

|  |   |
|--|---|
| <b>NOMBRE DEL CURSO:</b>                               | DIPLOMADO EN COMPETENCIAS DIRECTIVAS PARA LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR |
| <b>INICIO:</b>   | 13 DE ABRIL 2015  |
| <b>TERMINO:</b>  | 12 DE JULIO 2015  |
| <b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b> | UNIVERSIDAD AUTONOMA "BENITO JUAREZ" DE OAXACA                        |

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



Fanny Alicia Lopez Garcia.  
NOMBRE Y FIRMA