

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

<b>NOMBRE:</b>	ISAAC GABRIEL GARCIA SANTOS
<b>NIVEL O PUESTO:</b>	PROFESOR ASOCIADO B MEDIO TIEMPO
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	Isaacgabriel.garcia@ceyteo.edu.mx
<b>TELÉFONO OFICIAL:</b>	9511818264

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

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Instituto Carlos Gracida
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	docente
<b>FECHA DE INICIO:</b>	15 de febrero de 1995
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	30 de agosto de 2021

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

<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>	Recurso socio-emocional
<b>INICIO:</b>	7 de agosto de 2023
<b>TERMINO:</b>	11 de agosto de 2023
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	CECYTEO

<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>	

ISAAC GABRIEL GARCIA SANTOS