**CURRÍCULUM VITAE**

 **VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | Hugo Hernández Santiago |
| **NIVEL O PUESTO:** | Programador |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | Hugohernandez.hh712@gmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **9512090612** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:**  | Licenciatura en Administración (Titulo y Cedula) |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | Centro de Conciliación Laboral del estado de Oaxaca. |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | Jefe de Departamento |
| **FECHA DE INICIO:**  | 01/01/2023 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 31/01/2025 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | Junta Local de Conciliación y Arbitraje del Estado de Oaxaca. |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | Coordinador de Enlace. |
| **FECHA DE INICIO:** | 01/04/2019 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 30/04/2022 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | Secretaria de Salud de Oaxaca.Programa (FAM) |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | Jefe de Oficina de Recursos Humanos. |
| **FECHA DE INICIO:** | 01/01/2018 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 31/12/2018 |

|  |
| --- |
| **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:**  |  |