**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:** |  |