

CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

NOMBRE:	CARLOS ARISTEO ORTIZ JERÓNIMO
NIVEL O PUESTO:	DOCENTE FRENTE A GRUPO
CORREO ELECTRÓNICO:	krlozortiz@hotmail.com
TELÉFONO OFICIAL:	951 115 33 19

NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:	MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
--	--------------------------------------

EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:	
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:	
FECHA DE INICIO:	
FECHA DE TERMINO:	

NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:	
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:	
FECHA DE INICIO:	
FECHA DE TERMINO:	

NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:	
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:	
FECHA DE INICIO:	
FECHA DE TERMINO:	

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:	

L.A.T. Carlos Aristeo Ortiz Jerónimo -