

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PUBLICA

<b>NOMBRE:</b>	SILVIA PEDRO ORTIZ
<b>NIVEL O PUESTO:</b>	LABORATORISTA
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	silviapedro681@gmail.com
<b>TELÉFONO OFICIAL:</b>	9581118163

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

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	H, AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL CANDELARIA LOXICHA
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	SECRETARIA
<b>FECHA DE INICIO:</b>	FEB 2002
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	AGOSTO 2002

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	CECYTE PL. 19 CANDELARIA LOXICHA
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	LABORATORISTA
<b>FECHA DE INICIO:</b>	1 DE OCT. 2002
<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>	METODOS, TECNICAS Y PRÁCTICAS DE LABORATORIO ESCOLAR
<b>INICIO:</b>	27/05/2024
<b>TERMINO:</b>	30/05/2024
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS DE LA UABJO

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	USO Y MANEJO DE MATERIAL DE LABORATORIO
<b>INICIO:</b>	26/05/2025
<b>TERMINO:</b>	29/05/2025
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS DE LA UABJO

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

Silvia Pedro Ortiz

