

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| <b>NOMBRE:</b>             | EDEL CARPIO AQUINO |
| <b>NIVEL O PUESTO:</b>     | DOCENTE            |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> | Edelca9@gmail.com  |
| <b>TELÉFONO OFICIAL:</b>   | 9511685593         |

|                                                              |                                     |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:</b> | MAESTRO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

|                                            |                       |
|--------------------------------------------|-----------------------|
| <b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b> | CECYTEO               |
| <b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>         | DOCENTE               |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                    | 01/12/2003            |
| <b>FECHA DE TERMINO:</b>                   | ACTUALMENTE LABORANDO |

|                                            |                                            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b> | TERRACERIA Y EDIFICACIONES LOBO S.A DE C.V |
| <b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>         | JEFE DE TALLER MECANICO                    |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                    | 01/02/2002                                 |
| <b>FECHA DE TERMINO:</b>                   | 30/11/2003                                 |

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| <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>                               |  |
| <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> |  |

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