

CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

NOMBRE:	JOSÉ ALEJANDRO MUÑOZ AVENDAÑO
NIVEL O PUESTO:	SUPERVISOR
CORREO ELECTRÓNICO:	j.alejandromunoza@gmail.com
TELÉFONO OFICIAL:	9511034425

NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:	MAESTRIA
---	----------

EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS	
NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:	SPORT CITY
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:	ENTRENADOR
FECHA DE INICIO:	SEPTIEMBRE/2015
FECHA DE TERMINO:	ABRIL/2024

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:	NUTRICION PARA DEPORTISTAS
INICIO:	MAYO/2023
TERMINO:	MAYO/2023
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:	UNIVERSIDAD AUTONOMA BENITO JUAREZ DE OAXACA

NOMBRE DEL CURSO:	FARMACOLOGIA DEPORTIVA
INICIO:	ENERO/2023
TERMINO:	ENERO/2023
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:	UNIVERSIDAD AUTONOMA BENITO JUAREZ DE OAXACA

NOMBRE DEL CURSO:	
INICIO:	
TERMINO:	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:	