

CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

NOMBRE:	HAMÉRICA ORDÓÑEZ JUÁREZ
NIVEL O PUESTO:	DOCENTE HORAS CLASE $\frac{3}{4}$ TIEMPO
CORREO ELECTRÓNICO:	hamericaordonez@hotmail.com
TELÉFONO OFICIAL:	5578885618

NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:	MAESTRIA EN EDUCACIÓN Y DOCENCIA TITULO: ACUERDO 20160554 CEDULA: 12134824
--	--

EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:	SEP IEEEP INTERINATO CUBIERTO A GRUPO INTEGRADO
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:	PROFESOR EDUCACION ESPECIAL
FECHA DE INICIO:	DICIEMBRE 1994
FECHA DE TERMINO:	MARZO 1995

NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:	MICRO EMPRESA (PROPIA) 1997 – 2002
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:	PROPIETARIA
FECHA DE INICIO:	MARZO 1994
FECHA DE TERMINO:	AGOSTO 2003

NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:	COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA, PLANTEL 15 "JICAYÀN" EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:	DOCENTE $\frac{3}{4}$ DE TIEMPO HOMOLOGADA
FECHA DE INICIO:	SEPTIEMBRE 10, 2003
FECHA DE TERMINO:	A LA FECHA

FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS

NOMBRE DEL CURSO:	CURSO EN LINEA INCLUSIÓN Y CONVIVENCIA EN LA EMS
INICIO:	14 DE AGOSTO
TERMINO:	11 DE SEPTIEMBRE 2020 FOLIO:
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:	OTORGADO POR LA COORDINACION DE EDUCACIÓN CONTINUA A DISTANCIA, IMPARTIDO EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ACTUALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN DOCENTE EN LA NUEVA ESCUELA MEXICANA DE LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR. FOLIO: EVYD/SEMS/2020/011028

NOMBRE DEL CURSO:	" EDUCACION MEDIA SUPERIOR:
--------------------------	-----------------------------

	RETORNO SEGURO"
INICIO:	DURACIÓN 10 HORAS
TERMINO:	DURACIÓN 10 HORAS
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:	OTORGADO POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, FOLIO: emsrs000475219

NOMBRE DEL CURSO:	"TODO PARA LA REVENCIÓN DEL COVID"
INICIO:	DURACION 3 HORAS
TERMINO:	DURACION 3 HORAS
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:	INSTUTUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL FOLIO:COVID000475219