

CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

| | |
|----------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE: | HEIDI CONCEPCION AGUILAR PACHECO |
| NIVEL O PUESTO: | OFICIAL DE SERVICIOS |
| CORREO ELECTRONICO: | Heidi8904@hotmail.com |
| TELEFONO OFICIAL: | 9581448751 |

| | |
|--|--------------|
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO: | BACHILLERATO |
|--|--------------|

EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

| | |
|--|-----------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | ARTESANIAS LA FAMILIA |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | AYUDANTE |
| FECHA DE INICIO: | 30 DE JULIO DEL 2008 |
| FECHA DE TERMINO: | 20 OCTUBRE 2010 |

| | |
|--|------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | RESTAURANTE CRISTO |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | CAJERA |
| FECHA DE INICIO: | 10 DE NOVIEMBRE 2010 |
| FECHA DE TERMINO: | 20 DE FEBRERO DEL 2015 |

| | |
|--|---|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICO DEL ESTADO DE OAXACA |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | OFICIAL DE SERVICIOS |
| FECHA DE INICIO: | 02 DE MARZO DEL 2015 |
| FECHA DE TERMINO: | HASTA LA FECHA |

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: | |