**CURRÍCULUM VITAE**

 **VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | FREDY CALZADA VALENCIA |
| **NIVEL O PUESTO:** | VIGILANTE |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | cavfredy@hotmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **9717197979** |

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

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** |
| **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:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  |  |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  |  |
| **FECHA DE INICIO:** |  |
| **FECHA DE TERMINO:**  |  |

|  |
| --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | SALUD MENTAL Y BIENESTAR EN LAS ESCUELAS EN LA NUEVA NORMALIDAD |
| **INICIO:**  |  |
| **TERMINO:**  | 2021 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | EDUCACIÓN RETORNO SEGURO |
| **INICIO:**  |  |
| **TERMINO:**  | 2021 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | TRABAJO EN EQUIPO |
| **INICIO:**  |  |
| **TERMINO:**  | 2020 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  | CECYTE |