**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 |