**CURRÍCULUM VITAE**

**VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | YARI CHAN CASTRO |
| **NIVEL O PUESTO:** | RESPONSABLE DE CENTRO |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | yarich78@gmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | 2871839913 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:** | LICENCIATURA EN BIOLOGÍA |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** | |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO FORESTAL Y PESCA |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | JEFE DE DEPARTAMENTO |
| **FECHA DE INICIO:** | ENERO DE 2011 |
| **FECHA DE TERMINO:** | JULIO DE 2013 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | COMITÉ ESTATAL SISTEMA PRODUCTO TILAPIA DE OAXACA A.C. |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | ESPECIALISTA DE CAMPO |
| **FECHA DE INICIO:** | ENERO DE 2010 |
| **FECHA DE TERMINO:** | JUNIO DE 2010 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | INSTITUTO PARA EL DESARROLLO INDÍGENA A.C. |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | RESPONSABLE DEL ÁREA DE PROYECTOS |
| **FECHA DE INICIO:** | SEPTIEMBRE DEL 2006 |
| **FECHA DE TERMINO:** | ENERO DEL 2011 |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** | |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | HEMATOLOGÍA DE TILAPIAS |
| **INICIO:** | MAYO DE 2007 |
| **TERMINO:** | JUNIO DE 2007 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | INSTITUTO TECNOLÓGICO DE BOCA DEL RÍO |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | SISTEMAS DE RECIRCULACIÓN ACUÍCOLA |
| **INICIO:** | MAYO DE 2006 |
| **TERMINO:** | JUNIO DE 2006 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | INSTITUTO TECNOLÓGICO DE BOCA DEL RÍO |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | CULTIVO DE TILAPIA |
| **INICIO:** | DICIEMBRE DE 2001 |
| **TERMINO:** | MARZO DE 2002 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | AGRIBRANDS PURINA S.A. DE C.V. Y EL CENTRO ACUÍCOLA DE TEMASCAL, OAX. |