**CURRÍCULUM VITAE**

 **VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | Carmelo Jonathan Cruz Alcaraz  |
| **NIVEL O PUESTO:** | Auxiliar Responsable  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | halcotlcj1107@gmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **9535419758** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:**  | Título y Cedula profesional en Ciencias de la Educación. |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | Telesecundaria Villa de Morelos Tepelmeme20DTV0041J  |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | Docente interino |
| **FECHA DE INICIO:**  | 19 de Diciembre del 2019 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 03 de Enero del 2023 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | Mueblería del Sureste |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | Auxiliar Administrativo |
| **FECHA DE INICIO:** | Enero del 2019 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | Diciembre del 2019 |

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

|  |
| --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | Capacitación responsables y auxiliares de los centros EMSaD |
| **INICIO:**  | 6 de febrero 2023 |
| **TERMINO:**  | 9 de febrero 2023 |
| **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:**  |  |