

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

<b>NOMBRE:</b>	Agustín Miguel Cruz Hernández
<b>NIVEL O PUESTO:</b>	Auxiliar de servicios y mantenimiento
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	Agustinmiguel.cruz@gmail.com
<b>TELÉFONO OFICIAL:</b>	9512037277

<b>NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:</b>	Posgrado (Maestría)
--	---------------------

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Choferes del Sur
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Chofer
<b>FECHA DE INICIO:</b>	1999
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	2000

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Municipio de Oaxaca de Juárez
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Seguridad Publica
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2000
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	2006

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Instituto Estatal de Educación Pública de Oaxaca
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Profesor
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2006
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	2011

## FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	

