**CURRÍCULUM VITAE**

**VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | Vulfrano Fernández Cruz |
| **NIVEL O PUESTO:** | Coordinador de Técnicos Especializados |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | activofijo@cecyteo.edu.mx |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **951 5178876** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:** | Licenciatura en Informática |

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | **Elaboración de la Guía de Archivo documental, Inventarios Documentales, Transferencias Primarias y Baja documental de los Archivos en Tramite** |
| **INICIO:** | **23/08/2023** |
| **TERMINO:** | **31/08/2023** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | **Área Coordinadora de Archivos del CECyTEO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** |  |