**CURRÍCULUM VITAE**

**VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | ANGELES JAQUELINE GARCIA RAMOS |
| **NIVEL O PUESTO:** | DOCENTE |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | angi020892@gmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **951 590 76 07** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:** | Licenciatura con título profesional |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** | |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | Tubos y Conexiones de Oaxaca |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | Auxiliar de Sistemas |
| **FECHA DE INICIO:** | 15 de febrero de 2015 |
| **FECHA DE TERMINO:** | 17 de febrero de 2017 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | Sacimex SA de CV |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | Soporte y Atención a Usuarios |
| **FECHA DE INICIO:** | 28 de junio de 2017 |
| **FECHA DE TERMINO:** | 06 de mayo de 2023 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** | |
| **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:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** |  |
| **INICIO:** |  |
| **TERMINO:** |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** |  |