

CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE: | FRANCISCO AMADO GOMÉZ GARCÍA |
| NIVEL O PUESTO: | VIGILANTE |
| CORREO ELECTRÓNICO: | neronfagg@hotmail.com |
| TELÉFONO OFICIAL: | 9941011870 |

| | |
|--|------------|
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO: | SECUNDARIA |
|--|------------|

EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

| | |
|--|---|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | VIGILANTE |
| FECHA DE INICIO: | 2011 |
| FECHA DE TERMINO: | 2023 |

| | |
|--|---|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO |
| FECHA DE INICIO: | 2008 |
| FECHA DE TERMINO: | 2010 |

| | |
|--|--|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | ADMINISTRACION DE LA BENEFICIENCIA PÚBLICA |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | CONDUCTOR DEL AREA ADMINISTRATIVA |
| FECHA DE INICIO: | 2005 |
| FECHA DE TERMINO: | 2006 |

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: | |