**CURRÍCULUM VITAE**

 **VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | LAURA GOMEZ RODRIGUEZ |
| **NIVEL O PUESTO:** | ADMINISTRATIVO |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | Laugomez1735@gmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **9511687953** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:**  | LICENCIATURA |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | FARMACIAS DE MAS AHORRO |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | EMPLEADA DE MOSTRADOR |
| **FECHA DE INICIO:**  | ENERO 2001 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | FEBRERO 2006 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | CECYTEO |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | AUXILIAR DE SERVICIOS Y MANTENIMIENTO |
| **FECHA DE INICIO:** | 16 DE AGOSTO DE2023  |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 5 DE FEBRERO DE 2024 |

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