**CURRÍCULUM VITAE**

**VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | **Wilfrido Granados Carballido** |
| **NIVEL O PUESTO:** | **Responsable de Centro EMSaD núm. 54 San Lorenzo****Texmelucan CECyTE OAXACA** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **wilfridogranados@hotmail.es** |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **951 114 12 40** |

**NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON**

**DOCUMENTO COMPROBATORIO:** Licenciatura en Administración de Empresas Turísticas

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O****EMPRESA:** | Plantel núm. 35 “San José Ayuquila” CECyTEOAXACA |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | Coordinador Académico |
| **FECHA DE INICIO:** | 19 de Agosto de 2019 |
| **FECHA DE TERMINO:** | 03 de febrero de 2020 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O****EMPRESA:** | Plantel núm. 08 “Yolomecatl” CECyTE OAXACA |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | Coordinador Académico |
| **FECHA DE INICIO:** | 13 de Agosto de 2018 |
| **FECHA DE TERMINO:** | 03 de febrero de 2019 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | Plantel núm. 15 “Jicayán” CECyTE OAXACA |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | Coordinador Académico |
| **FECHA DE INICIO:** | 14 de Agosto de 2017 |
| **FECHA DE TERMINO:** | 12 de Agosto de 2018 |

|  |
| --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | Diplomado para la Acreditación de CompetenciasDigitales Office 2013, Testing Program |
| **INICIO:** |  |
| **TERMINO:** |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | Centro de Educación Continua Abierta y aDistancia CECAD-UABJO |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | Diplomado en Competencias Directivas para laEducación Media Superior |
| **INICIO:** |  |
| **TERMINO:** |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE****IMPARTIÓ EL CURSO:** | Centro de Educación Continua Abierta y aDistancia CECAD-UABJO |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | Curso Matriz “Operativo técnico pedagógico,para alumnos de nuevo ingreso” |
| **INICIO:** |  |
| **TERMINO:** |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | Dirección General de Educación TecnológicaIndustrial, Saltillo Coahuila |

Wilf allido

rido Granados Carb

