**CURRÍCULUM VITAE**

 **VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | L.A. LEONARDO JUAN TORRES |
| **NIVEL O PUESTO:** | RESPONSABLE DE CENTRO EMSAD NUM. 61, ABEJONES |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | leomixe@hotmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **9512678413** |

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

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | CAJA NACIONAL DEL SURESTE |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | ADMINISTRADOR DE OFICINA |
| **FECHA DE INICIO:**  | 1 DE AGOSTO DE 2005 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 31 DE ENERO DE 2009 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | KORALON MANAGEMENT CONSULTING S.A. DE C.V. |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | CAJERO |
| **FECHA DE INICIO:** | 12 DE OCTUBRE DE 2009 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 21 DE NOVIEMBRE DEL 2009 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | RESPONSABLE DE CENTRO EMSAD |
| **FECHA DE INICIO:** | 01DE DICEIMBRE DE 2009 |
| **FECHA DE TERMINO:**  |  |

|  |
| --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR: RETORNO SEGURO |
| **INICIO:**  | DICIEMBRE 2021 |
| **TERMINO:**  | DICIEMBRE 2021 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | PAUTAS PARA UN LENGUAJE INCLUYENTE Y SIN DISCRIMINACIÓN EN LA DOCENCIA |
| **INICIO:**  | JUNIO 2022 |
| **TERMINO:**  | JUNIO 2022 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  | CONAPRED |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | DIPLOMADO EN HABILIDADES DIRECTIVAS PARA LA TRANSFORMACIÓN EDUCATIVA |
| **INICIO:**  | OCTUBRE 2022 |
| **TERMINO:**  | NOVIEMBRE 2022 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  | INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y ESTUDIOS DE POSGRADO PARA LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA