**CURRÍCULUM VITAE**

**VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | PATRICIA MÁRQUEZ ÁVILA |
| **NIVEL O PUESTO:** | JEFE DE OFICINA |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | TITA231077@HOTMAIL.OCM |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **9541246163** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** | |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | CECYTE OAXACA |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | JEFE DE OFICINA |
| **FECHA DE INICIO:** | 01/004/1977 |
| **FECHA DE TERMINO:** |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** | |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | REGRESO A CLASES SALUDABLE |
| **INICIO:** |  |
| **TERMINO:** |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | IMSS |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | COMUNICACIÓN Y RELACIONES LABORALES |
| **INICIO:** | 07 DE SEPTIEMBRE |
| **TERMINO:** | 21 DE SEPTIEMBRE 2013 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | ICAPET |

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