**CURRÍCULUM VITAE**

 **VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | CONSTANTINO MARTINEZ TRUJILLO |
| **NIVEL O PUESTO:** | PROFESOR TITULAR “A” ¾ DE TIEMPO |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | constantinomartinez@hotmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **9711799702** |

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

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | INSTITUTO TECNOLÓGICO CARLOS LINBERCHT MÉXICO D.F. |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | DOCENTE  |
| **FECHA DE INICIO:**  | FEBRERO 2002  |
| **FECHA DE TERMINO:**  | JUNIO 2002 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | WAL\*MART MEXICO, D.F |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | ADMINISTRATIVO |
| **FECHA DE INICIO:** | AGOSTO 2001 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | DICIEMBRE 2001 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | COOP. CRUZ AZUL DE LAGUNAS OAX. |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | RESIDENTE PROFESIONAL  |
| **FECHA DE INICIO:** | NOVIEMBRE 2000 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | JUNIO 2001 |

|  |
| --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | PROFESIONALIZACIÓN DE TU EMPRENDIMIENTO. |
| **INICIO:**  | 15/08/2022 |
| **TERMINO:**  | 19/08/2022 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  | INSTITUTO OAXAQUEÑO DEL EMPRENDEDOR Y LA COMPETITIVIDAD |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | EL USO DE LAS TECNOLOGÍAS EN LAS EMPRESAS |
| **INICIO:**  | 09/08/2021 |
| **TERMINO:**  | 13/08/2021 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  | ICAPET  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | RELACIONES PÚBLICAS, CAMPAÑAS PUBLICITARIAS Y COMERCIO ELECTRÓNICO. |
| **INICIO:**  | 03/08/2020 |
| **TERMINO:**  | 07/08/2020 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:**  | INSTITUTO OAXAQUEÑO DEL EMPRENDEDOR Y LA COMPETITIVIDAD  |