**CURRÍCULUM VITAE**

**VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | MARLENE MATUS JIMENEZ |
| **NIVEL O PUESTO:** | DIRECTOR |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | Marlene.matus31@hotmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **9711183178** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** | |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE OAXACA |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | DIRECTORA |
| **FECHA DE INICIO:** | FEBRERO 2019 |
| **FECHA DE TERMINO:** | MARZO 2021 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | AREA DE PSICOLOGIA |
| **FECHA DE INICIO:** | ENERO 2018 |
| **FECHA DE TERMINO:** | ENERO 2019 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | AREA PSICOPEDAGOGICA |
| **FECHA DE INICIO:** | FEBRERO 2013 |
| **FECHA DE TERMINO:** | ENERO 2015 |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** | |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | TERAPIA INFANTIL |
| **INICIO:** | 12 ENERO 2020 |
| **TERMINO:** | 30 ENERO 2020 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | CENTRO D ESTUDIOS SUPERIORES EN HIPNOSIS. |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES |
| **INICIO:** | 5 DE JUNIO 2021 |
| **TERMINO:** | 7 DE JUNIO 2021 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | SUBSECRETARIA DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA |

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