

CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| NOMBRE: | Pablo Mendoza Garcia |
| NIVEL O PUESTO: | Docente |
| CORREO ELECTRÓNICO: | Pabloemdoza87476@gmail.com |
| TELÉFONO OFICIAL: | |

| | |
|--|--------------|
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO: | Licenciatura |
|--|--------------|

EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

| | |
|--|---------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | Cecyteo |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | docente |
| FECHA DE INICIO: | 2017 |
| FECHA DE TERMINO: | 2022 |

| | |
|--|---------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | Gas Flama Azul S.A De C.V |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | Supervisor de Ventas |
| FECHA DE INICIO: | Enero 2015 |
| FECHA DE TERMINO: | Diciembre 2015 |

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

FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS

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

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

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