**CURRÍCULUM VITAE**

 **VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | DYNKYA JUSEM MORALES MAYRÉN |
| **NIVEL O PUESTO:** | AUXILIAR DE RESPONSABLE DE CENTRO “C” |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | jusemmorales@gmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **951 469 9781** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:**  | EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | GRAMEEN CARSO |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | AUXILIAR DE CONTROL DE CALIDAD |
| **FECHA DE INICIO:**  | 20 DE SEPTIEMBRE DE 2021 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 16 DE DICIEMBRE DE 2022 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | CLINICA DE REHABILITACION INTEGRAL, FISICA Y MENTAL. |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| **FECHA DE INICIO:** | 13 DE MARZO DE 2020 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 14 DE SEPTIEMBRE DE 2020 |

|  |  |
| --- | --- |
| **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:**  |  |