**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:** |  |